

延長保育申込書

年 月 日

壬生町長 様

保護者 住所 \_\_\_\_\_  
 氏名 \_\_\_\_\_  
 電話 \_\_\_\_\_

下記のとおり延長保育を申込みます。

記

保育園名	壬生町立 保育園			階層	保 育 料
入 園	(1)	(男・女)	年 月 日生( 歳)		円
	(2)	(男・女)	年 月 日生( 歳)		円
児童名	(3)	(男・女)	年 月 日生( 歳)		円
勤務先住所 事業所名	住所 事業所名 電話( )				
お迎えに要する 時間・通勤手段	父	職場から	で	時間	分
	母	職場から	で	時間	分
	その他( )	職場から	で	時間	分
主に迎えに来る人	父・母・その他( )				
延長保育希望時間	午後6時 分から 午後 時 分まで				
延長保育を 必要とする 理由	勤務終了時間 午後 時 分まで 超過勤務時間 時 分から 時 分まで 1ヶ月あたりの延長保育日数 日 (理由)				