

延長保育実施申込書

令和 年 月 日

御所こども園・御所風の子こども園 園長 殿

保護者住所

保護者氏名

印

下記の通り、延長保育（1. 午後7時まで 2. 午後8時まで 3. 午後10時まで）の実施を申し込みます

延長保育実施開始希望月	年	月	日
延長保育を希望する園児	.		.
生年月日	年	月	日 生
送迎する保護者	送迎する保護者名		
	勤務先事業所名		
	勤務先所在地		
	勤務先での仕事内容		
	通勤方法		
	勤務先での通常終業時刻		
	勤務先を出る通常時刻		
	こども園に到着する通常時刻		

備考（延長保育が必要な理由を上記の記載事項で説明できない場合には、その理由を具体的に記入して下さい）