

延長保育変更申込書

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

| | | | |
|----------------------------------------------------|---------------|---|-----|
| 延長保育変更開始希望月 | 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） | | | |