

延長保育申込書

令和〇年〇月〇日

（あて先）ハピネス保育園南光台東 園長

住所
保護者
氏名

宮城県仙台市泉区～

ハピネス 太郎

延長保育の利用について、次により申し込みます。

施設名		ハピネス保育園南光台東			
児童氏名		生年月日		保育必要量 (※支給認定証をご確認ください)	
ハピネス 花子		〇年〇月〇日		保育標準時間・保育短時間	
		年 月 日		保育標準時間・保育短時間	
		年 月 日		保育標準時間・保育短時間	
延長保育を必要とする理由		保護者の勤務時間が19時までの為			
延長保育を必要とする期間		令和 〇年 〇月 〇日 ～ 令和 〇年 〇月 〇日			
延長保育を必要とする時間帯	午後6時30分を 超える延長	1時間延長（午後7時30分まで）	平日	有・無	
			土曜日	有・無	
	※短時間認定の児童を含む場合	午前7時30分から午前8時30分までの延長保育の必要の有無	平日	有・無	
			土曜日	有・無	
		午後4時30分から午後7時30分までの延長保育の必要の有無	平日	有・無	
			土曜日	有・無	

保護者の勤務状況	児童との続柄	勤務先	名称	株式会社〇〇	
			所在地	仙台市～	
	父	勤務時間	平日	午前・午後 〇時 〇分 ～ 午前・午後 〇時 〇分	
			土曜日	午前・午後 〇時 〇分 ～ 午前・午後 〇時 〇分	
	児童との続柄	勤務先	名称	株式会社〇 仙台支店	
			所在地	仙台市～	
	母	勤務時間	平日	午前・午後 〇時 〇分 ～ 午前・午後 〇時 〇分	
			土曜日	午前・午後 〇時 〇分 ～ 午前・午後 〇時 〇分	