

年 月 日

西原町長 殿

住所
保護者
氏名



延長保育利用承認申請書

延長保育利用の承認を申請します。

保育所名			児童名		
開始年月日	年 月 日		生年月日		
父	勤務先 TEL		通勤方法 自家用車・バス・その他		
	所在地				
	勤務時間	平日 午前 時 分～午後 時 分			
母	勤務先 TEL		通勤方法 自家用車・バス・その他		
	所在地				
	勤務時間	平日 午前 時 分～午後 時 分			
主たる送迎者	父・母・その他()		保育所までの所要時間 勤務先から () 分 自宅から () 分		
※受付年月日			※受付印		
備考					

※は記入しないでください。