

様式1 (第5条関係)

所 長	主任保育士	受付者

平成 年 月 日

延長保育通常利用申込書

社会福祉法人平田保育会 会長 様

保護者住所

出雲市 町 番地

氏名

(自宅電話 - -)

緊急連絡先

個人・会社名

(電話 - -)

((携帯電話) - -)

延長保育を利用したいので下記のとおり申し込みます。

みなみ 保育所 組			
入 所 児 童 名		年 齢	満 歳
延長保育希望年月日	年 月 日から 年 月 日まで		
延長保育が必要な理由 (数字に 印を)	1. 勤務条件のため 2. 家族の病気看護又は介護のため 3. その他 ()		
迎えに来られる方 (をして下さい)	父・母・祖父・祖母・その他()		
(尊重事項) 延長保育の利用に当たっては下記の事項を遵守致します。 ・午後7時30分までに必ず迎えに来ること。 ・延長保育の必要がなくなった場合は事前に又は当日の登所の際に必ず連絡すること。 ・延長保育負担金は、期限内に必ず支払うこと。 ・途中で延長保育の通常利用を停止する場合は、その旨速やかに申し出ること。 (通常利用停止申出の際には下記 に自署をお願いします。)			
延長保育の利用を 年 月 日で停止します。 保護者氏名			

様式2 (第5条関係)

所 長	主任保育士	受付者

平成 年 月 日

延長保育一時利用申込書

社会福祉法人平田保育会 会長 様

保護者住所

出雲市 町 番地

氏名

(自宅電話 - -)

緊急連絡先

個人・会社名

(電話 - -)

((携帯電話) - -)

延長保育を利用したいので下記のとおり申し込みます。

みなみ 保育所 組			
入 所 児 童 名		年 齢	満 歳
延長保育希望年月日	年 月 日から 年 月 日まで		
延長保育が必要な理由 (数字に 印を)	1. 勤務条件のため 2. 家族の病気看護又は介護のため 3. その他 ()		
迎えに来られる方 (をして下さい)	父・母・祖父・祖母・その他()		
(尊重事項) 延長保育の利用に当たっては下記の事項を遵守致します。 ・午後7時30分までに必ず迎えに来ること。 ・延長保育の必要がなくなった場合は事前に又は当日の登所の際に必ず連絡すること。 ・延長保育負担金は、利用日当日に支払うこと。			

(一時的利用に使用)

延長保育申請書

平成 年 月 日

社会福祉法人平田保育会 会長 様

保護者住所

出雲市 町 番地

氏名 _____

(自宅電話 - -)

緊急連絡先

個人・会社名 _____

(電話 - -)

延長保育を利用したいので下記のとおり申し込みます。

入 所 児 童 名		生年月日	平成 年 月 日
延長保育の希望日時	平成 年 月 日 (曜日) 時 分まで		
延長保育が必要となった理由	1. 仕事で遅くなるため 2. 家族の病気看護のため 3. その他 ()		

----- 切 り 取 り 線 -----

延長保育許可書

様 平成 年 月 日

社会福祉法人平田保育会 みなみ保育所々長

下記の通り延長保育を決定します。

延長保育の日時	平成 年 月 日 (曜日) 時 分まで
---------	-----------------------

時間は厳守すること。