

時間外保育利用申込書

年 月 日

認定こども園 新発寒みつばち保育園
園長 様

申込者 住 所
氏 名 印
申込児童との続柄 _____

時間外保育の利用について、下記のとおり申込みます。

1 児童氏名 _____ (男・女) (標・短) (年 月 日生)
_____ (男・女) (標・短) (年 月 日生)
_____ (男・女) (標・短) (年 月 日生)

2 利用期間 年 月 日 ～ 年 月 日

3 利用時間 午前 時 分 ～ 午前 時 分
午後 時 分 ～ 午後 時 分
午後 時 分 ～ 午後 時 分

4 利用予定 (1) 週 回 (毎週 曜日)
(2)その他 ()

5 利用理由

6 保護者の就労状況

続 柄	勤 務 先 名	勤務先の住所	勤 務 時 間 帯	勤務先から保育園 までの所要時間
			午前 時 分 ～ 午後 時 分	分
			午前 時 分 ～ 午後 時 分	分

※ 続柄は、申込児童との続柄を記入してください。
※ 生活保護を受給している世帯、あるいは前年度市民税非課税世帯に対しては利用料の減免の制度がありますので、お申し出ください。
※ 園記入欄 減免申請 (有 ・ 無)