

時 間 延 長 保 育 申 込 書

時間延長保育希望期間	年 月 日から	年 月 日まで
時間延長保育希望時間	18時00分から 時 分まで	
ふりがな		
児 童 名		
生 年 月 日	年 月 日生	くみ(クラス)
申 込 理 由	<p style="text-align: center;">(理 由)</p> <p style="text-align: center;">次の理由により時間延長保育を希望します。 (該当項目に○印をしてください)</p> <p style="text-align: center;">1. 残業の為 2. 就業時間が定まらない 3. 勤め先が遠距離なため、迎えに行くのに時間がかかる 4. その他 ()</p>	
<p>こども園様</p> <p>以上のとおり時間延長保育事業を申し込みます。なお、利用料算定のため 福山市長を通じて税関係の調査を世帯に対して実施することに同意します。</p> <p>(保護者住所)</p> <p style="text-align: right;">(アパート名等)</p> <p style="text-align: center;">福山市 町 丁目 番 号</p> <p style="text-align: right;">棟 号</p> <p style="text-align: right;">電話番号()</p>		
勤 務 先 名		
勤 務 先 住 所	市 町 電話番号()	
※緊急時電話番号		
ふりがな		
保 護 者 名		
時間延長保育形態	日 額 ・ 月 額	