様式第1号(第6条関係)

延長保育承認申込書(月単位)

年　　月　　日

国頭村長　様

住所

保護者　氏名　　　　　　　　印

電話番号

下記のとおり、必要事項を記入の上、延長保育を申込みます。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 児童氏名 |  | 保育所名 |  |
| 生年月日 | 年　　月　　日生(　　歳) | 措置番号 | ＊ |
| 父 | 勤務先 | 電話番号　　　　　　　　 |
| 所在地 |  |
| 勤務時間 | 平日　　　　　時　　　　分　～　　　　　時　　　　分 |
| 土曜日　　　　　時　　　　分　～　　　　　時　　　　分 |
| 母 | 勤務先 | 電話番号　　　　　　　　 |
| 所在地 |  |
| 勤務時間 | 平日　　　　　時　　　　分　～　　　　　時　　　　分 |
| 土曜日　　　　　時　　　　分　～　　　　　時　　　　分 |
| 主たる送迎者 | 父　　　　母　　　　その他(　　　　　　) |
| 保育所までの所有時間 | 職場から(車．自転車．オートバイ．徒歩)で(　　　)分 |
| 申請理由 |  |
| 開始希望年月日 | 年　　　月　　　日 |
| ＊階層 | (　　　　　)階層 |
| ＊所見 |  |

＊　印は、保護者の方は記入しないで下さい。