

# 延長保育申込書

令和 8 年 〇 月 〇 日

(あて先) ハピネス保育園柴田 施設管理者

住所 宮城県柴田町～

保護者 氏名 ハピネス 太郎

氏名

延長保育の利用について、次により申し込みます。

施設名	ハピネス保育園柴田			
児童氏名	生年月日	保育必要量 (※支給認定証をご確認ください)		
ハピネス 花子	R8 年 〇 月 〇 日	保育標準時間・保育短時間		
	年 月 日	保育標準時間・保育短時間		
	年 月 日	保育標準時間・保育短時間		
延長保育を必要とする理由	保護者の勤務時間が19時までの為			
延長保育を必要とする期間	令和 〇 年 〇 月 〇 日 ~ 令和 〇 年 〇 月 〇 日			
延長保育を必要とする時間帯	午後6時30分を超える延長	30分延長(午後7時00分まで)	平日	有・無
			土曜日	有・無
	※短時間認定の児童を含む場合	午前7時30分から午前8時30分までの延長保育の必要の有無	平日	有・無
			土曜日	有・無
		午後4時30分から午後7時00分までの延長保育の必要の有無	平日	有・無
			土曜日	有・無

保護者の勤務状況	児童との続柄	勤務先	名称	株式会社〇〇
			所在地	柴田町～
	父	勤務時間	平日	午前 〇 時 〇 分 ~ 午後 〇 時 〇 分
			土曜日	午前 〇 時 〇 分 ~ 午後 〇 時 〇 分
	児童との続柄	勤務先	名称	株式会社〇 仙台支店
			所在地	仙台市～
	母	勤務時間	平日	午前 〇 時 〇 分 ~ 午後 〇 時 〇 分
			土曜日	午前 〇 時 〇 分 ~ 午後 〇 時 〇 分