

延長保育利用申請書

平成 年 月 日

【保護者記入欄】

湘南幼児学園 園長 殿

保護者住所

保護者氏名

印 自宅 TEL

携帯電話

下記の通り、延長保育を申請します。

クラス	組				
ふりがな		性別	男・女	続柄	
園児名		生年月日	平成	年	月 日
申請理由					
時間	平常保育の 15時30分～ 時 分 まで				

◆緊急時連絡先

優先順位	続柄・勤務先等	電話番号
①		
②		
③		

※申請状況が変わったときは、園までご連絡ください。

※この申請書に記入されていることは、延長保育で園児を預かる目的以外には使用致しません。

※保護者以外の方がお子さんを迎えに来る場合は、その方の顔写真が必要となりますので

ご了承ください。お迎えに来られる方は保護者カードを忘れずにお持ちください。

※延長保育利用申請書、就労（予定）証明書合わせて提出してください

就労（予定）証明書

【雇用主記入欄】保護者勤務先

※この証明書は雇用主に提出して証明を受けてください

就労先名称		就労先 TEL	
就労者名		採用年月日	
就労先 住所			
業務内容			
就労時間	時間／日（休憩時間含む）		
時間 出勤日	時 分 ～ 時 分 (週 日 □月 □火 □水 □木 □金 □土 □日、又は不定日)		
通勤方法 ※保護者 記入可	園から勤務先まで (電車・バス・自転車・その他)で 時間 分		
上記の内容について事実と相違ないことを証明します。			
記入者氏名	事業所名		
電話	所在地		
証明年月日	年	月	日 代表者名 印

◆証明書を記入して下さる企業等、担当者の方へ

※証明内容については勤務先に当園から問い合わせる場合もありますのでご了承ください。

※「証明書」は就労を証明できる方であれば必ずしも雇用主でなくても構いません。

※記載には黒のボールペンを用い、鉛筆、シャープペンシル、消えるボールペンなどでは記載しないでください。

【問い合わせ先】

〒253-0033 茅ヶ崎市汐見台3-15

湘南幼児学園 担当 鈴木

TEL : 0467-83-2079 FAX : 0467-83-2029

※延長保育利用申請書、就労（予定）証明書合わせて提出してください