

長時間保育申込書

年 月 日

上松町長 殿

住 所 上松町
 保護者等 氏 名
 電 話

次のとおり、長時間保育を受けたいので申し込みます。

入所児童氏名		性別	男 女	生年 月日	年 月 日 (歳)	
クラス	上松保育園 年長・年中・年少・未満児	緊急連絡先 電話番号				
家族の状況	氏 名	入所児童 との続柄	年 齢	性 別	職業または 勤務先等	就労時間
				男 女		時 分～ 時 分
				男 女		時 分～ 時 分
				男 女		時 分～ 時 分
				男 女		時 分～ 時 分
				男 女		時 分～ 時 分
長時間保育を 必要とする 具体的理由						
長時間保育 を必要と する時間	(朝) 午前 時 分 ～ 午前 8時30分 (夕・夜・夜2) 午後16時30分 ～ 午後 時 分					
そ の 他	新規申込・変更申込	長時間保育料 (日額)		(朝)	_____ 円	
	保育標準時間認定 ・ 保育短時間認定			(夕)	_____ 円	
				(夜)	_____ 円	
				(夜2)	_____ 円	
				日 額	_____ 円	