保育支援事業申請書（延長･預かり保育）

○○　　年　　月　　日

経営企画部長　様

申請者

所　属　　　　　　　職　位

氏　名

TEL

下記のとおり、申請します。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 支給認定書保護者 | 氏名： | 続柄： |
| 認定区分(〇で囲む) | ２号・新２号・３号・新３号 |
| 保育施設名 |  |
| 保育施設住所 |  |
| 延長・預かり保育日･時間 | 〔記入例〕月～金、18:00～19:00 |
| 保育期間 | ○○　　年　　月　　日　～　○○　　年　　月　　日 |
| 保育に係る子の状況 | 氏　　　名 | 年　　齢 | 利用料／月通常保育の利用料は含まない |
|  |  | 円 |
|  |  | 円 |
|  |  | 円 |
| 利用料の補足説明 | ＊利用日数に応じた利用料の場合等はご説明下さい。資料添付可。〔記入例〕○円／日、○円／時間 |