

保育所長時間保育（利用・変更・取消し）申込書

令和 年 月 日

知多市福祉事務所長 様

保護者 住 所
氏 名
電話番号

次のとおり保育所の長時間保育の（利用・変更・取消し）を申し込みます。

申 込 児 童	氏 名	生年月日	保育所名
		年 月 日	保育園
		年 月 日	保育園
		年 月 日	保育園
利用、変更 又は取消し を希望する 理由	<input type="checkbox"/> 勤務の時間による（ の勤務時間が 時 分から 時 分まで） <input type="checkbox"/> その他（ ）		
申 込 内 容	申込区分	申込期間	利用希望時間区分
	<input type="checkbox"/> 利用	令和 年 月 日から 令和 年 月 日まで	早朝保育 <input type="checkbox"/> 午前7時から午前8時まで (保育短時間のみ)
			<input type="checkbox"/> 午前7時30分から午前8時まで (保育短時間のみ)
	<input type="checkbox"/> 変更	令和 年 月 日まで	<input type="checkbox"/> 午後4時から午後6時まで (保育短時間のみ)
			<input type="checkbox"/> 午後4時から午後7時まで (保育短時間のみ)
<input type="checkbox"/> 取消し	令和 年 月 日まで	<input type="checkbox"/> 午後6時から午後7時まで (保育標準時間のみ)	

- ※ 長時間保育の利用、変更又は取消しを希望する月の前月20日まで（緊急時等を除く。）に各保育園に提出してください。
- ※ 利用希望時間区分は、利用を希望する時間区分をすべて記載してください。
- ※ 勤務先の変更や勤務時間の変更等がありましたら、各保育園に申し出てください。