

時間外保育申請書（園提出用）

平成 年 月 日

ときわ保育園 様

申請者住所

氏 名

印

電話番号

下記の理由により、時間外保育を申請します。

時間外保育の利用にあたっては、貴園の約束事項を遵守いたします。万一、約束に反した場合には、貴園の決定に異議は申し立てません。

園児名	クラス名	園児名	クラス名	園児名	クラス名
氏名	続柄	勤務先の名称・学校名(学年)	勤務先電話番号 (内線番号)		
			()		
			()		
			()		
			()		
			()		
時間外保育の開始希望日	平成 年 月 日から				
申請理由	1・勤務が時間内保育に間に合わない為 2・その他()				
希望時間	午前	平日 時 分から	午後	平日 時 分まで	
		土曜日 時 分から		土曜日 時 分まで	
	希望する曜日(月・火・水・木・金・土)				
	*時間外保育の対象となる時間は、勤務時間+通勤時間です。				
保育園から勤務先までの通勤経路(利用交通機関と所要時間)					
[記入例] 自転車 東中山(京成電車) 船橋 徒歩					
保育園 ----- ----- ----- 勤務先					
(5分) (7分) (10分)					
保育園 ----- ----- ----- 勤務先					
所要時間 時間 分					
勤務先	名 称				
	所 在 地				
	電話番号	(内線番号)			
勤務時間	平 日	時 分 ~ 時 分	(実労時間 時間)		
※(実労時間)	土 曜 日	時 分 ~ 時 分	(実労時間 時間)		
休 日	月曜・火曜・水曜・木曜・金曜・土曜・日曜・祝祭日・その他()				
職 種	常勤・非常勤	正規社員・パート・その他()	内勤・外勤		

※定時時間ではなく、実労時間を記入してください。

(事業主証明箇所) 上記の者の記述内容に相違ないことを証明します。

平成 年 月 日

事業所所在地

事業所名

代表者名

印

電話番号

担当者名・部署名

担当者電話番号

承認日 平成 年 月 日 時間外保育開始日 平成 年 月 日

上記の申請内容で、時間外保育をお受けいたします。

千葉県市川市若宮2丁目19番13号
社会福祉法人 若恵福祉会 ときわ保育園 園長 土木田邦男 印