

時間外保育申請書（園提出用）

令和 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)		
				()		
				()		
				()		
				()		
				()		
同居者						
時間外保育の開始希望日	令和 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)						
自転車 東中山(京成電車) 船橋 徒歩						
[記入例]	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。

令和 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	令和 年 月 日	時間外保育開始日	令和 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

