

在宅勤務用

(在宅勤務と出社勤務形態の方は出社用も提出してください)

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

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
同居者	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		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・在宅勤務をする曜日や日にちを記載して下さい							
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+保育園の送迎時間です。							
保育園から自宅までの経路(自転車又は徒歩の保育園送迎の所要時間)								
[記入例] 保育園 ----- 自宅 徒歩10分								
保育園 ----- 自宅 所要時間 分								
勤務先	名 称							
	所 在 地							
	電話番号	(内線番号)						
在宅勤務時間	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

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