様式第2号（第7条関係）

年　　月　　日

登録番号	―

一時預かり事業延長利用申込書

（あて先）施　設　長

申請者　住　所 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

氏　名 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

一時預かり事業にかかる延長利用について、次のとおり申し込みます。

記

施　設　名	フリガナ 児　童　名	生年月日 年　　月　　日
希望利用時　間	（平日）　時　　分～　　時　　分　（土曜日）　時　　分～　　時　　分	

申請理由	主たる送迎者	1　勤務時間等が下記のとおりで、かつ同居の親族等にも送迎できる者がいないため
		児童との続柄（　　）　勤務先　所在地 事業所名 勤務時間 平日　　時　　分～　　時　　分 土曜　　時　　分～　　時　　分　土曜日週休（毎週・隔週・なし）
		児童との続柄（　　）　勤務先　所在地 事業所名 勤務時間 平日　　時　　分～　　時　　分 土曜　　時　　分～　　時　　分　土曜日週休（毎週・隔週・なし）
		2　裁判員候補者又は裁判員であり、かつ同居の親族等にも保育できる者がいないため
		3　その他（　　）
送迎方法（保育所～勤務先等）		徒歩　・　自転車　・　バス　・　自家用車等　　分　（該当する事項に○をつけてください）
証明欄		主たる送迎者（　　）の勤務先・勤務時間等は事実に相違ありません。 年　　月　　日 住　所（所在地） 事　業　主 氏　名　　印

調査欄													要・否
確認欄	予定	4	5	6	7	8	9	10	11	12	1	2	3