

長時間保育許可願

クラス名	送迎する保護者名	園児名

(通常保育は、午前8:30～午後4:30です)

* 希望保育時間(①就労時間と②送迎時間を合わせた時間)を記入してください。

①就労時間 (月曜日～金曜日)

②送迎時間

午前 : ~ 午後 : まで 分

* 希望保育時間 *

午前 : ~ 午後 : まで

* 土曜保育希望時間 *

午前 : ~ 午後 : まで

※ 上記の時間を希望します ※

***** 在 職 証 明 *****

社会福祉法人 めぐみ福祉会

二川保育園 園長 田中 美幸 殿

年 月 日

* 次のとおり証明いたします。

父・母の氏名

事業所名

就労時間

朝 : ~ 夕方 : まで

印

許可決裁理由

園長	主任保育士	担当保育士