



# 保育実施期間延長申請書

※市記載欄	父・母・祖父・祖母 依頼中	済
	<input type="checkbox"/> 就労証明書(□産休等記載)	/
	<input type="checkbox"/> 保険証写	/
	<input type="checkbox"/> 初回給与明細写	/
	<input type="checkbox"/> 給与明細写( 月分)	/
	<input type="checkbox"/> 離職日確認書類	/
	<input type="checkbox"/> 母子手帳写	/
<input type="checkbox"/> その他( )	/	

平成 年 月 日

滝沢市福祉事務所長 様

保 育 施設名	保育園 園	保護者 住 所	滝沢市
保護者 氏 名	㊟	TEL	- -

現在入園している保育施設での保育の実施延長について、次のとおり申請します。

フリガナ 入園児童氏名	性 別	生 年 月 日
	男 ・ 女	平成 年 月 日生
	男 ・ 女	平成 年 月 日生
	男 ・ 女	平成 年 月 日生
	男 ・ 女	平成 年 月 日生

氏 名 (今回の申請に該当する方を記入してください)	続 柄 (該当するところに○)	延長理由 (該当するところに「✓」)
	父・母・祖父・祖母	<input type="checkbox"/> 雇用(契約)期間更新 <input type="checkbox"/> 給与明細写( 月分) <input type="checkbox"/> 保険証写 <input type="checkbox"/> その他( )
	父・母・祖父・祖母	<input type="checkbox"/> 雇用(契約)期間更新 <input type="checkbox"/> 給与明細写( 月分) <input type="checkbox"/> 保険証写 <input type="checkbox"/> その他( )
	父・母・祖父・祖母	<input type="checkbox"/> 雇用(契約)期間更新 <input type="checkbox"/> 給与明細写( 月分) <input type="checkbox"/> 保険証写 <input type="checkbox"/> その他( )

※市記載欄	延長前期間終期	延長後期間終期	世帯番号	児童名・宛名番号
	H 年 月末	・期間限定解除 ・延長(H 年 月末)		