

様式第6号（第35条関係）

三豊市長 様	年 月 日	
申請者(保護者) 住 所 氏 名 (連絡先電話 ー)		
預 かり 保 育 申 込 書		
次のとおり、預かり保育の利用を申し込みます。		
預かり保育を受けようとする園児	フリガナ	
	氏 名	平成 令和 年 月 日生 (歳児)
	住 所	
幼保連携型認定こども園名		
預かり保育を必要とする理由	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> その他 ()	
預かり保育の希望区分・時間 (希望する区分にチェックし、時間を記入してください。)	<input type="checkbox"/> 通常保育日	14時00分～ 時 分
	<input type="checkbox"/> 振替休業日 <input type="checkbox"/> 長期休業日	8時30分～ 時 分
	<input type="checkbox"/> 早朝保育	7時30分～ 8時30分
預かり保育の希望期間	令和 年 月 日～令和 年 月 日	

※預かり保育を必要とする理由により、就労証明書等の証明書類の添付が必須となります。