

延長保育停止届

年 月 日

梅ノ木くじら保育園

申請者 住 所

氏 名

(自署の場合^印不要)

電話番号

延長保育の利用停止について、次のとおり届け出ます。

フリガナ 児童氏名	生年月日	保育所名	認定区分 ※チェックしてください	
1.	年 月 日		<input type="checkbox"/> 2号認定 <input type="checkbox"/> 3号認定	<input type="checkbox"/> 保育標準時間(11時間利用) <input type="checkbox"/> 保育短時間(8時間利用)
2.	年 月 日		<input type="checkbox"/> 2号認定 <input type="checkbox"/> 3号認定	<input type="checkbox"/> 保育標準時間(11時間利用) <input type="checkbox"/> 保育短時間(8時間利用)
3.	年 月 日		<input type="checkbox"/> 2号認定 <input type="checkbox"/> 3号認定	<input type="checkbox"/> 保育標準時間(11時間利用) <input type="checkbox"/> 保育短時間(8時間利用)
4.	年 月 日		<input type="checkbox"/> 2号認定 <input type="checkbox"/> 3号認定	<input type="checkbox"/> 保育標準時間(11時間利用) <input type="checkbox"/> 保育短時間(8時間利用)
停止する延長保育の時間 <u>※停止する時間全てにチェックしてください</u>				
<input type="checkbox"/> 7時～8時30分(保育短時間のみ) <input type="checkbox"/> 16時30分～18時(保育短時間のみ) <input type="checkbox"/> 18時～19時				
延長保育停止希望年月日				
年 月 1 日(前月末日まで利用)				

【保育課記入欄】

児童CD	学年	利用停止月(決定)
1.		年 月
2.		年 月
3.		年 月
4.		年 月