

様式第4号（第5条の2）

その1

年 月 日

四街道市長 様

住 所
申請者(保護者) 氏 名
電話番号

こどもルーム時間外保育等（時間外・土曜日）利用許可申請書

次のとおり、こどもルーム時間外・土曜日保育の利用について申請します。

| | | | | | |
|------------------------------------|------------------------------|------------------------------|------------------------------|---|------------------------------|
| ふりがな | | | | | |
| 児童氏名 | | | | | |
| 生年月日 | | 年 | 月 | 日生 | 学年 |
| 入所している こどもルーム名 | | 小 こどもルーム | | | |
| 利用開始日 | | 年 月 日から | | | |
| 勤務先の名称 | | 勤務時間 | | 勤務先からこどもルームまでの 所要時間及び交通手段 | |
| 父 | | 平日（ : ~ : ） | | 所要時間 分 | |
| | | 土曜日（ : ~ : ） | | <input type="checkbox"/> 電車 <input type="checkbox"/> バス <input type="checkbox"/> 車 <input type="checkbox"/> 自転車 <input type="checkbox"/> 徒歩 | |
| 母 | | 平日（ : ~ : ） | | 所要時間 分 | |
| | | 土曜日（ : ~ : ） | | <input type="checkbox"/> 電車 <input type="checkbox"/> バス <input type="checkbox"/> 車 <input type="checkbox"/> 自転車 <input type="checkbox"/> 徒歩 | |
| 時間外保育（午後6時以降） ※お迎え予定時刻を記入してください | | | | 土曜日保育（午前8時 から午後7時まで） | |
| <input type="checkbox"/> 月曜日 | <input type="checkbox"/> 火曜日 | <input type="checkbox"/> 水曜日 | <input type="checkbox"/> 木曜日 | <input type="checkbox"/> 金曜日 | <input type="checkbox"/> 土曜日 |
| : | : | : | : | : | : |
| (備考) | | | | | |