

# 保育時間変更申立書

令和 年 月 日

益城町長 様

住所 益城町大字

保護者 氏名 \_\_\_\_\_  
(自署または記名押印)

連絡先 \_\_\_\_\_ (父・母)

下記事由のため、保育時間の変更をお願いします。

区分 (どちらかに○)	1 標準時間 ⇒ 短時間
	2 短時間 ⇒ 標準時間 (※)
事由	

※保育時間の変更が必要とわかる書類を一緒にご提出ください。  
(例：就労時間が変更となった就労証明書、母子手帳の写しなど)

\*こちらもご記入ください

児童名	平成 令和	年	月	日生	施設名	<input checked="" type="checkbox"/> 利用中
児童名	平成 令和	年	月	日生	施設名	<input checked="" type="checkbox"/> 利用中
児童名	平成 令和	年	月	日生	施設名	<input checked="" type="checkbox"/> 利用中

連絡先：益城町役場 こども未来課 保育係 TEL 096-286-3117 (直通)