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（どちらかに〇） | 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 | ☑利用中 |
| 児童名 | 平成令和 | 　　　年　　　月　　　日生 | 施設名 | ☑利用中 |
| 児童名 | 平成令和 | 　　　年　　　月　　　日生 | 施設名 | ☑利用中 |

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