# 申　立　書

(西暦)　　年　　月　　日

社会福祉法人 聖隷福祉事業団
野上あゆみ保育園　園長

（保護者）住所　〒　　－

宝塚市

保護者氏名

児童氏名

(※)保護者が自署しない場合は、記名押印してください

＜　申し立て理由　＞

※ 保護者が長期にわたる疾病等により、放課後、家庭において適切な指導を受けることができない理由を記載してください。
また、診断書等それを証明する書類を添付してください。

※ 「勤務時間」と「通勤時間」を合わせて午後 5 時を満たさず、延長保育が必要な場合は理由を記載してください。