

受付	入力	確認①	確認②

保育継続依頼書

(6か月用)

令和 年 月 日

志木市長 様

保育園名 _____ 保育園

児童名 _____

生年月日 令和 年 月 日生 (歳)

令和 年 月 日に第 子を出産しましたが、産後期間終了後も就労の意志がありますので、6か月間の継続保育を希望します。また、6か月以降の保育に関しては、新規入園申込が必要であることを、了承したうえで署名いたします。

保護者住所 志木市 丁目 番 号

署名 _____

保育を継続する期間

※産後期間終了の翌月1日から6か月後の月末までとする。

令和 年 月 日から

令和 年 月 日まで