

延長保育申請書 (新規・変更)

令和 年 月 日

住所 御浜町大字
保護者 氏名

電話番号 (- -)

御浜町長 宛て

延長保育の利用について下記のとおり、利用の承諾を求めます。

利用施設	<input type="checkbox"/> 認定こども園阿田和保育園		<input type="checkbox"/> 認定こども園志原保育所		
児童氏名 ・生年月日・性別・ クラス名	1.	生	男・女	組	
	2.		男・女	組	
	3.		男・女	組	
希望月	<input type="checkbox"/> 1年間 <input type="checkbox"/> その他 (4 5 6 7 8 9 10 11 12 1 2 3)				
希望期間	令和 年 月 日から 令和 年 月 日まで ※連続15日以上				
承諾を希望する保育時間による区分	①～⑨の□のいずれか一つを「✓」して下さい。				
	<input type="checkbox"/> ①月～金(朝)	¥1,200/月	<input type="checkbox"/> ⑥月～土(朝)・土(午後)	¥2,400/月	
	<input type="checkbox"/> ②月～金(夕)	¥2,400/月	<input type="checkbox"/> ⑦月～金(夕)・土(午後)	¥2,400/月	
	<input type="checkbox"/> ③月～金(朝と夕)	¥3,600/月	<input type="checkbox"/> ⑧月～金(朝と夕)・土(朝と午後)	¥3,600/月	
	<input type="checkbox"/> ④月～金(朝)・土(午後)	¥2,400/月	<input type="checkbox"/> ⑨土(午後)	¥1,200/月	
	<input type="checkbox"/> ⑤月～土(朝)	¥1,200/月			
※①～④に該当する場合の土曜日利用 両親ともが、就労する必要が生じたとき等、やむを得ない理由があるときは、月曜日から金曜日までと同じ時間帯(朝の場合は朝、夕の場合は午後)に限り、その土曜日を追加料金なしで利用できます。					
家庭の状況	続柄	氏名	勤務地(就労場所)		勤務時間 (通勤時間)
			名称	所在地	
			電話		時 分から 時 分まで (片道 分)
			電話		時 分から 時 分まで (片道 分)
◎ 延長保育を必要とする理由(具体的に記入して下さい。)					
<input type="checkbox"/> 両親ともが、希望する保育時間による区分の時間帯に常態的に就労(通勤含む。)しているため。					
<input type="checkbox"/> その他 ()					
聞き取り欄	登所(園)時間 お迎えの時間	時 分頃 時 分頃	主な送迎者()		
※延長保育の諾否	承諾・不承諾	備考			

* 「※」印の欄については、記入して頂く必要はありません。
 * 家庭の状況欄には、両親いずれも(ひとり親家庭等を除く)記入して下さい。
 * ③・⑧に該当する場合は標準時間の認定を受けられる場合がありますので、ご相談下さい。
 * 利用施設、期間、区分等が異なる児童については、申請書は別葉として下さい。

所長
印