

延長保育申込書

年 月 日

(あて先)一宮市長

申込者 (保護者)	住所	
	氏名	

延長保育について、次のとおり申し込みます。

保育園名	保 育 園		
ふりがな 園児名	年	月	日生
ふりがな 園児名	年	月	日生
ふりがな 園児名	年	月	日生
延長保育希望期間	年 月 日 から	年 月 日	まで
延長保育希望時間	(平日)	時 分 から	8 時 分 まで
		16 時 00 分 から	時 分 まで
延長保育希望理由	(土曜日) ※別途、土曜保育利用登録の申し込みが必要です		
		時 分 から	8 時 分 まで
		12 時 00 分 から	時 分 まで
延長保育希望理由	<input type="checkbox"/> 両親ともに勤務時間が通常保育時間より長い <input type="checkbox"/> 通常勤務以外に残業や早朝会議があるため ↳ 内容を具体的に記入してください。 []		
	<input type="checkbox"/> その他 []		
保護者の 現況	名前	父 :	母 :
	自宅から保育園 までの所要時間	片道 時間 分	片道 時間 分
	勤務先等から保育園 までの所要時間	片道 時間 分	片道 時間 分
	移動方法	公共交通機関・車・自転車 徒歩・その他()	公共交通機関・車・自転車 徒歩・その他()

※添付書類 就労証明書等(父・母分)

※注意事項

1. 申込時点の状況を記載してください。
2. 保護者のどちらかが休み等、**延長保育を申し込みした理由がない日は、原則の保育時間での利用となります。**
【短時間 8時30分～16時00分 / 標準時間 8時00分～16時00分】
3. 就労時間・就労日について、シフト制や変則勤務等で不規則の場合は、**必ず、シフト表・勤務表等の勤務体制が分かるものを添付してください。**
4. 延長保育料は、世帯の状況や市町村民税の課税状況等により、変更になることがあります。

園長印

(以下保育課記入欄)

様式第2

延長保育利用決定通知書

先に申し込みをされました延長保育について、上記のとおり決定しましたので通知します。
 なお、延長保育の理由が消滅したときには、速やかに申し出てください。

一宮市子ども家庭部保育課長

この決定に不服のあるときは、この通知書を受け取った日の翌日から起算して3か月以内に、一宮市長に対して、審査請求をすることができます。

【問い合わせ】 保育課 (電話)0586-28-9024

--