

延長保育利用申込書

令和 年 月 日

保護者 住所

氏名

印

電話

次により延長保育の利用をしたいので申込みます。

保育園名		児童名 (連名)		生年月日	
延長保育 期間	年	月	日	～	年 月 日
延長保育 希望時間 及び利用料	1時間延長 (18時59分まで) 月額/4,000円				
	※時間外保育 19時00分以降、5分300円				
	お迎え予定時間		時	分	頃

他の認可保育園に入所している児童が いる・いない
(いる場合 人)

1 家族の勤務状況

イ 父 勤務先

所在地 _____

事業所名 _____

勤務時間 午前 時 分 ～ 午後 時 分

通勤時間 (お迎えに要する時間) _____ 時間 分

ロ 母 勤務先

所在地 _____

事業所名 _____

勤務時間 午前 時 分 ～ 午後 時 分

通勤時間 (お迎えに要する時間) _____ 時間 分

ハ その他

2 延長保育を必要とする理由 (詳しく)

3 緊急時の連絡先

①

②

◎延長保育料の減免を申請します。また、減免の認定に必要な課税状況等について調査・確認することに同意します。

申請者氏名 _____

印 _____

※申込内容等により、希望されても延長保育を利用できない場合があります。