別記様式第1号（第４条関係）

　　　年　　　月　　　日

　延長保育利用登録申請書

 長　門　市　長　　　様

（保護者）住　　所

（ふりがな）

氏　　名　　　　　　　　　　　　　㊞

（連絡先　　　　　　　　　　　　　　）

延長保育利用の登録について、下記のとおり申込みいたします。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 利用施設 | 　　　　　　　　保育園 | 認定区分 | * 標準時間　　□　短時間
 |
| ふりがな児童氏名 | 生年月日 | 年齢 | お迎え時間 |
|  | 　　　　年　　月　　日生 | 歳 | ： |
|  | 　　　　年　　月　　日生 | 歳 | ： |
|  | 　　　　年　　月　　日生 | 歳 | ： |
| 利用期間　　　　　年　　　　月　から　　　　　年　　　　月　まで |
| 延長保育を必要とする理由：　（該当する数字に○をして下さい） | １　勤務条件のため２　家族の病気看護又は介護のため３　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 留意事項* 延長保育の終了時間（16時30分または19時）までには必ず迎えに来て下さい。
* 保育士のシフトの関係上、毎月の利用予定日を利用月の10日前までに保育園に延長保育利用申請書にてご報告下さい。
* 月の利用が10回未満の場合でも返金はございませんので、ご注意下さい。
* 勤務形態の変更等で、月額利用が必要なくなった場合は速やかに申し出てください。
 |