

第2号様式（第2条関係）

(表)

延長保育申込書

年 月 日

(宛先) 大田区長

保護者 住所 _____
 氏名 _____

下記のとおり延長保育を申し込みます。

なお、延長保育料の算定に必要な税情報について、住所地の市区町村に調査を依頼し、確認することを承諾します。

記

児童番号	フリガナ 申込児童名	性別	生年月日	年齢	在園保育園名
1	男・女	年 月 日		保育園
2	男・女	年 月 日		保育園
実施希望期間		年 月 から 年 月 まで			
申込みの理由 右記の理由の中で、午後6時15分までに迎えに来られない理由の□にチェックしてください。「その他」については、理由を記載してください。		<input type="checkbox"/> 正規の終業時刻が遅いため <input type="checkbox"/> 残業（実績）のため <input type="checkbox"/> その他（理由）			
兄弟姉妹で延長の申込みをしている方は、該当するところに○印を付けてください。		1 1人だけでも延長保育を希望する。 2 一緒にないと延長保育を希望しない。			

備考 保護者全員の就労状況が確認できる書類を添付してください。ただし、入所又は転園をして3か月以内に申込みをする場合は、就労状況が確認できる書類の添付は省略できます。

受付係員

收受印

裏面も必ず記入してください。裏面下欄に記入上の注意があります。

(裏)

1 希望する延長時間と回数及び父母のお迎え経路と所要時間

番号 児童	在園する保育園名・希望時間・日数	父母の保育園ごとのお迎え経路と片道の所要時間	
1	_____保育園 希望時間1・2・3時間 (いずれかにチェックをしてください。) <input type="checkbox"/> 月15日以下 <input type="checkbox"/> 月16日以上	父勤務先→	保育園 (分)
		母勤務先→	保育園 (分)
2	_____保育園 希望時間1・2・3時間 (いずれかにチェックをしてください。) <input type="checkbox"/> 月15日以下 <input type="checkbox"/> 月16日以上	父勤務先→	保育園 (分)
		母勤務先→	保育園 (分)

2 申込時の午後6時15分以降の保育状況(該当の□にチェックし、必要事項を記入してください。)

<input type="checkbox"/> 保育所などに預けている。 右記の該当するものに○をしてください。	(認証保育所 ・ 定期利用保育室 ・ ファミリーサポート 保育ママ ・ ベビーシッター ・ 友人 () 祖父母以外の親族 (同居 ・ 別居) ・ その他 ())
委託先名称(氏名) _____	
保育場所(所在地) _____ TEL _____ () _____	
委託開始日 _____ 年 _____ 月 _____ 日 から _____	
委託時間と委託料 _____ 時 _____ 分～ _____ 時 _____ 分/週 _____ 日/月額 _____ 円 (2人以上委託している場合は、その内訳 _____ 円 × _____ 人)	
<input type="checkbox"/> 保護者が保育している。 _____ 父 ・ 母 右記の該当するものに○をしてください。	保育場所 自宅 ・ 自宅以外 ()
<input type="checkbox"/> 祖父母が保育している。 _____ 父方 ・ 母方 右記の該当するものに○をしてください。	
<input type="checkbox"/> スポット延長保育を利用している。 _____ 月に平均 _____ 回利用	
<input type="checkbox"/> その他 (_____)	

(申込児の兄弟・姉妹が保育園で延長保育を利用している場合)

①利用児童名 _____	(生年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日) 保育園名 _____
②利用児童名 _____	(生年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日) 保育園名 _____

記入上の注意

- 1 表面の「申込みの理由」欄に、保護者、同居の親族その他お子さまを保育園に迎えに来られる方が午後6時15分までに迎えに来られない具体的な理由を記入してください。
- 2 延長保育の実施時間は保育園によって違いがあります。延長時間を長く希望されても、その園で実施している延長時間を越えての保育はできませんので、ご了承ください。