

☐のがみっこくらぶ

☐にじっこくらぶ

延長保育希望調査兼申請書

(西暦) 年 月 日

(あて先) 社会福祉法人聖隷福祉事業団

野上あゆみ保育園 園長

(保護者) 住 所 〒

宝塚市

氏 名

(※)保護者本人が自署しない場合は、記名押印をしてください

延長保育事業を実施する場合において、下記のとおり 令和8年4月1日からの
延長保育を申請します。

延長保育の利用時間 ※希望の番号に○を付けてください。		1 午後6時00分まで 2 午後6時30分まで 3 午後7時00分まで
延長保育の利用予定曜日 (希望の曜日に○を付けて下さい)		月 ・ 火 ・ 水 ・ 木 ・ 金
延長保育する児童の氏名		(新 年)
父	氏 名	
	勤 務 時 間	午前 時 分から 午後 時 分まで 午後 時 分から 午後 時 分まで
	通 勤 時 間	片道 時間 分
母	氏 名	
	勤 務 時 間	午前 時 分から 午後 時 分まで 午後 時 分から 午後 時 分まで
	通 勤 時 間	片道 時間 分
児童を迎えに来る方(1)		児童との続柄 携帯番号
児童を迎えに来る方(2)		児童との続柄 携帯番号

- ※ 本希望調査で、当該地域児童育成会において延長保育を実施する要件の人数を満たさない場合については、延長保育を実施しません。
- ※ 延長保育を実施しない場合は、その旨お知らせします。
- ※ **延長保育の利用時間は厳守ください。**
- ※ 「勤務時間」は、就労証明に基づきご記入ください。
- ※ 「勤務時間」と「通勤時間」を合わせて午後5時に満たない方は申立書の添付が必要です。
- ※ 「主に育成会へ児童を迎えに来る方」は、小・中学生は認められません。
- ※ 必ず育成会の申請書早期申請受付期間内(11月10日(月)～2月13日(金))に入所申請書と合わせて提出してください。