

長時間保育・延長保育利用申込書

令和 年 月 日

垂井町長 様

住 所 垂井町

保護者氏名

長時間保育・延長保育の利用について、下記のとおり申し込みます。

記

園 名	こども園		
園 児 名	平成・令和 年 月 日生 (歳児)	認定区分	標準・短時間
	平成・令和 年 月 日生 (歳児)		標準・短時間

<保育標準時間認定の方(年間を通して長時間保育・延長保育が必要な場合)>

通勤時間	父	時間	分	母	時間	分
------	---	----	---	---	----	---

希望利用時間	平日	:	~	:	土曜日	:	~	:
	<small>父母ともに土曜勤務等の保育を必要とする理由が必要</small>							
注) 支給認定申請書に記載した希望利用時間と同じ時間を記入してください。								
希望利用開始日	令和 年 月 日から							

※希望利用時間については、家族の状況証明書に記載の就労状況欄を確認させていただきます。その際に、ご家族の状況を聞き取りにてお伺いする場合がございます。

※勤務先通勤時間は、利用園から就労先までの実際にかかる通勤時間をご記入ください。

<保育標準時間認定・保育短時間認定の方で、緊急的理由で延長保育が必要な場合>

希望保育利用日時	令和 年 月 日 (曜日) : ~ :							
理 由	1. 就労 2. 保護者の疾病・通院 3. 家族の介護・看護							
備 考								

※原則、延長保育を希望する5日前までに通園中の園へご提出ください。

所属園記入欄	市町村記入欄		
園長確認欄	状況証明書(父)	状況証明書(母)	備 考
㊦	要 ・ 否	要 ・ 否	