

世田谷区長 あて

年 月 日

新規

再申込

区立保育園延長保育申込書

NO. 収受欄

申込者 (保護者)	住所	世田谷区 丁目 番 号
	フリガナ	
	氏名	
		日中の連絡先： ()
		自宅電話番号： ()

区立保育園延長保育(月ぎめ)について、次のとおり申し込みます。
※世田谷区から転出された場合は、ご利用になれません。

申込児童氏名(生年月日)	児童の入園状況
① (年 月 日生)	1 _____ 在園 2 入園(転園)申込中
② (年 月 日生)	1 _____ 在園 2 入園(転園)申込中

父母の状況

母(氏名: _____)の状況	父(氏名: _____)の状況
外勤 居宅外営 居宅内働 不存在 単身赴任 その他	外勤 居宅外営 居宅内働 不存在 単身赴任 その他

区立保育園以外の延長保育は、直接園に申し込んでいただきますので、この欄には記入しないでください。

延長保育を希望する 保育園名	父母の勤務先から希望する園までの経路および片道の所要時間
第1希望 区立 保育園	母 勤務先→ _____ →保育園 (分)
	父 勤務先→ _____ →保育園 (分)
第2希望 区立 保育園	母 勤務先→ _____ →保育園 (分)
	父 勤務先→ _____ →保育園 (分)
第3希望 区立 保育園	母 勤務先→ _____ →保育園 (分)
	父 勤務先→ _____ →保育園 (分)
第4希望 区立 保育園	母 勤務先→ _____ →保育園 (分)
	父 勤務先→ _____ →保育園 (分)

*枠内に書ききれない場合は、希望園、経路および所要時間を別紙に記入して添付してください。

申込理由 (午後6時15分までに 迎えに行くことがで きない理由) 母・父それぞれの理由 に☑をしてください	母	<input type="checkbox"/> 正規の終業時刻が遅いため <input type="checkbox"/> 育児時間または育児短時間勤務が終了するため <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 残業が常態的であるため
	父	<input type="checkbox"/> 正規の終業時刻が遅いため <input type="checkbox"/> 育児時間または育児短時間勤務が終了するため <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 残業が常態的であるため
利用開始希望年月日	年 月 1日から(満1歳になった翌月から希望できます。)		
延長保育の必要日数	週 日 または 月 日(日曜日を除く)		

※事実と異なる場合は、延長保育の利用の承諾を解除することがあります。

※裏面も必ず記入してください。

《保育認定・調整課》

確認	入力	担当

《生活支援課》

係長	保育担当	面接

(該当箇所を○で囲み、必要事項を記入してください。)

午後6時15分以降の保育状況	1	保育園などに預けている【保育園(延長月ぎめ)・保育園(延長スポット)・保育室・保育ママ・認証保育所等】					
		委託先名称					
		所在地	電話番号	()			
		委託開始日	年	月	日から		
		委託時間および委託料	時から	時まで(週	日) 月額	円	
2	保護者以外の方が保育している						
	保育している人	・祖父母(同居・別居)・その他の親族(続柄)・ベビーシッター					
		・友人()・その他()					
	保育場所	【自宅・自宅以外()】					
	保育開始日	年	月	日から			
	保育時間および料金	時から	時まで(週	日) 月額	円		
3	保護者が保育している【父・母】						
	保育場所	【自宅・勤務先・その他()】					
	産休取得期間	年	月	日から	年	月	日まで
	育児休業取得期間	年	月	日から	年	月	日まで
	育児時間取得期間	年	月	日から	年	月	日まで
	育児時間取得前の正規の勤務時間	時	分から	時	分まで		
4	その他						

兄弟姉妹の状況	申込児童の兄弟姉妹が延長保育(月ぎめ)を利用している(私立保育園等を含む)		
	利用児童氏名	生年月日	保育所等名称
	①	・	・
	②	・	・

申込児童の状況	以前に「育児・介護休業法」に基づく育児休業を取得したため、区立保育園延長保育(月ぎめ)を辞退したことがありますか?		
	はい・いいえ	◎辞退した児童氏名 _____	◎辞退した年月 _____年 _____月
		◎延長保育を辞退した区立保育園名 _____	保育園

確認事項	◎兄弟姉妹について2人以上で申し込む場合で、 全員同時に区立保育園延長保育(月ぎめ)が認められなかった場合、一人だけでも利用しますか?		
	利用する ・ 利用しない (利用する場合の優先児童氏名 ① _____ ② _____)		

連絡先	第1希望 (- -)	<input type="checkbox"/> 自宅	<input type="checkbox"/> 勤務先 (父・母)
		<input type="checkbox"/> 携帯 (父・母)	<input type="checkbox"/> その他 ()
	第2希望 (- -)	<input type="checkbox"/> 自宅	<input type="checkbox"/> 勤務先 (父・母)
		<input type="checkbox"/> 携帯 (父・母)	<input type="checkbox"/> その他 ()
第3希望 (- -)	<input type="checkbox"/> 自宅	<input type="checkbox"/> 勤務先 (父・母)	
		<input type="checkbox"/> 携帯 (父・母)	<input type="checkbox"/> その他 ()

☆記事	来所者【父・母・祖父・祖母・対象児童・おじ・おば・その他()】
-----	----------------------------------