

世田谷区長 へ

年 月 日

新規

再申込

区立保育園等延長保育申込書

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： ()

区立保育園等延長保育(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

保護者の状況

保護者 ①	保護者 ②
(氏名: _____ [続柄: _____]) の状況	(氏名: _____ [続柄: _____]) 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()

区立保育園等以外の延長保育は、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施設名	保護者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	保護者① 勤務先→ _____ →希望する施設 (分)
	保護者② 勤務先→ _____ →希望する施設 (分)
第2希望	保護者① 勤務先→ _____ →希望する施設 (分)
	保護者② 勤務先→ _____ →希望する施設 (分)
第3希望	保護者① 勤務先→ _____ →希望する施設 (分)
	保護者② 勤務先→ _____ →希望する施設 (分)
第4希望	保護者① 勤務先→ _____ →希望する施設 (分)
	保護者② 勤務先→ _____ →希望する施設 (分)

*枠内に書ききれない場合は、希望園、経路及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) 保護者それぞれの理由に☑をしてください	保護者① <input type="checkbox"/> 正規の終業時刻が遅いため <input type="checkbox"/> 残業が常態的であるため <input type="checkbox"/> 育児時間又は育児短時間勤務が終了するため <input type="checkbox"/> その他 ()
	保護者② <input type="checkbox"/> 正規の終業時刻が遅いため <input type="checkbox"/> 残業が常態的であるため <input type="checkbox"/> 育児時間又は育児短時間勤務が終了するため <input type="checkbox"/> その他 ()
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 又は 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。

《保育認定・調整課》

確認	入力	担当

《子ども家庭支援課》

係長	保育担当	面接

※裏面も必ず記入してください。

(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		
		委託時間及び委託料		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()】					
3	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		
	保護者が保育している【続柄: 】							
	保育場所【自宅・勤務先・その他()】							
4	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	
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、区立保育園等延長保育(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施設名 _____	

確認事項	◎兄弟・姉妹について2人以上で申込み場合で、全員同時に区立保育園等延長保育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 _____)	◎保育所等の入園(転園)と合わせて延長保育を申込み場合 区立保育園等の延長保育(月ぎめ)が認められなかった場合でも、入園しますか? <input type="checkbox"/> 入園する <input type="checkbox"/> 入園しない ↓ この場合は、延長保育(月ぎめ)と同時の内定でなければ、入園できません。
------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

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