

延長保育申請書

令和 年 月 日

江田島市長様

保護者住所
氏名
連絡先

— —

延長保育の実施を希望しますので、次のとおり申請します。

1 延長保育を希望する児童

児童氏名（ふりがな）	性別	認定区分	生年月日	年齢	保育施設名
	男・女	短時間標準	平成 年 月 日 令和		認定こども園（ ）
	男・女	短時間標準	平成 年 月 日 令和		認定こども園（ ）
	男・女	短時間標準	平成 年 月 日 令和		認定こども園（ ）

2 延長保育希望内容

延長保育希望日・時間	平日毎日 ・ 平日（ ）曜日	時 分 ～ 時 分
	毎週土曜日 ・ 第（ ）土曜日	時 分 ～ 時 分
延長保育希望期間	令和 年 月 日 ～ 令和 年 月 日	
延長保育が必要な理由	※通常の保育時間内にお迎えできない理由	

※延長保育時間（短時間認定児童 平日16時00分～19時00分・土曜日13時00分から16時00分までの必要時間）
（標準時間認定児童 平日18時00分～19時00分・土曜日13時00分から18時00分までの必要時間）

3 延長保育利用料の支払い（支払方法に○印）

口座からの引き落とし ※金融機関名 []
納付書払い
生活保護世帯（無料）

※口座からの引き落としを希望する場合は、別途金融機関における口座振替の手続きが必要となります。

※市役所記入欄※

○受付場所 []

○認定区分の確認

2号短時間 ・ 2号標準時間

3号短時間 ・ 3号標準時間

課長	課長補佐	係長・専門員	係員

承認	平日 2,000円/月（ ）人 ・ 土曜日 1,000円/月（ ）人
不承認	就労状況の確認ができない ・ 保育料等の滞納がある ・ その他