

月極延長保育(新規・解除・変更)申込書

年 月 日

社会福祉法人晃栄会
足立このみ保育園

住所 _____
氏名 _____
電話 _____

児童名		年	月	日生	歳児クラス
児童名		年	月	日生	歳児クラス
児童名		年	月	日生	歳児クラス

① 新規 申請	延長保育希望期間		年 月 から 年 月		
	延長保育希望時間		7:00~7:30 ・ 18:30~19:30 ・ 19:30~20:30		
	主に迎えにくる方				
	父勤務状況		母勤務状況		
	勤務先名称				
	勤務先住所				
	勤務先電話				
	勤務時間	月~金	~	月~金	~
		土	~	土	~
	通勤時間 (園~職場)	分	徒歩 ・ 自転車 ・ 電車 その他() <small>(園内送迎可)</small>	分	徒歩 ・ 自転車 ・ 電車 その他() <small>(園内送迎可)</small>
延長保育を必要とする理由					

② 解除 申請	延長保育解除期間	年 月 から 年 月			
	現在の延長時間	7:00~7:30 ・ 18:30~19:30 ・ 19:30~20:30			
	延長を解除する理由				

③ 変更 申請	現在の延長期間	年 月 から 年 月			
	現在の延長時間	7:00~7:30 ・ 18:30~19:30 ・ 19:30~20:30			
	変更後の延長期間	年 月 から 年 月			
	変更後の延長時間	7:00~7:30 ・ 18:30~19:30 ・ 19:30~20:30			
	延長を変更する理由				

【園記入欄】

添付書類	<input type="checkbox"/> 就労証明書 ※確認したらチェックす	受付者サイン	
受付日	年 月 日	園長サイン	印
備考			

※ この申込書(変更申請書)は利用(変更)開始月の前月20日までに園へご提出ください。
 ※ 当申込書での延長保育希望期間は、ご利用年度の3月末日までとさせていただきます。(次年度4月以降は再申請)
 ※ 延長保育料金は翌月の月初に集金させていただきます。
 ※ 19:30までの月極延長をお申込みの方で、お迎えが19:30を過ぎた場合は別途20:30までのスポット延長料金が発生いたします。