受付 No.

# 宝塚市立地域児童育成会延長保育申請書

令和　　年　　月　　日

（あて先）宝　塚　市　長

（保護者）　住　所　〒　　―

宝塚市

氏　名　　印

(※)保護者本人が自署した場合は、押印は必要ありません

育成会名　　小学校地域児童育成会

下記のとおり延長保育を申請します。

| | | | |
|---|---|---|---|
| 延長保育の開始を希望する時期 | | 令和　　年　　月 | |
| 延長保育の利用時間<br>※希望の番号に〇を付けてください。 | | 1　午後６時００分まで<br>2　午後６時３０分まで<br>3　午後７時００分まで | |
| 延長保育する児童の氏名 | | （　　年） | |
| 父 | 氏　　名 | | |
| | 勤　務　時　間 | 午前<br>午後　時　分から　午前<br>午後　時　分まで | |
| | 通　勤　時　間 | 片道　　時間　　分 | |
| 母 | 氏　　名 | | |
| | 勤　務　時　間 | 午前<br>午後　時　分から　午前<br>午後　時　分まで | |
| | 通　勤　時　間 | 片道　　時間　　分 | |
| 主に育成会へ児童を迎えに来る方 | | | 児童との続柄（　　） |

**※延長保育の利用時間は厳守ください。**

※「勤務時間」は、就労証明に基づきご記入ください。

※「勤務時間」と「通勤時間」を合わせて午後５時に満たない方は申立書の添付が必要です。

※「主に育成会へ児童を迎えに来る方」は、小・中学生は認められません。

※延長保育の開始を希望する月の前月の１５日までに申請書を提出してください。

（ここから下は記入しないでください。）

| 課　長 | 係　長 | 係 | 支援員 | 受付日 |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |