受付 No.＿＿＿＿

宝塚市立地域児童育成会延長保育希望調査兼申請書

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

上記地域児童育成会での地域児童育成会延長保育事業を実施する場合において、下記のとおり令和９年４月１日からの延長保育を申請します。

延長保育の利用時間 ※希望の番号に〇を付けてください。		1　午後６時００分まで 2　午後６時３０分まで 3　午後７時００分まで	
延長保育する児童の氏名		（新　　年）	
父	氏　　名		
	勤　務　時　間	午前 午後　時　分から　午前 午後　時　分まで	
	通　勤　時　間	片道　　時間　　分	
母	氏　　名		
	勤　務　時　間	午前 午後　時　分から　午前 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（　　）

※　本希望調査で、当該地域児童育成会において延長保育を実施する要件の人数を満たさない育成会については、延長保育を実施しません。

※　延長保育を実施しない場合は、その旨お知らせします。

※　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。

※　必ず育成会の申請書早期申請受付期間内（11 月 4 日(水)～2 月 10 日(水)）に入所申請書と合わせて提出してください。

（以下の欄は記入しないでください。）

課　長	係　長	係	受付日