

月 極 延 長 保 育 申 込 書

（宛先）中央区福祉事務所長

令和 年 月 日

申込者	住 所	中央区					
	ふりがな	-----			電 話	()	
	氏 名	-----					
児童名	児 童 名	続柄	生年月日	年齢	現在の児童の状況		
	ふりがな	-----			1 保育園在園 (保育園) 2 新規申込み		
	ふりがな	-----			1 保育園在園 (保育園) 2 新規申込み		
	ふりがな	-----			1 保育園在園 (保育園) 2 新規申込み		
希望保育園名		<input type="checkbox"/> 入所（転園）申込書に記載の保育園と同じ <input type="checkbox"/> 現在通っている保育園と同じ			左の□にチェックした場合、以下の園名は記載不要です。		
		第1		第2			
		第4		第5 希望以下	希望がある場合は、別紙をつけてください。		
		希望開始時期		令和 年 月 日	希望保育時間	時 分 ～ 時 分	
送 迎 者	登園時 [母・父・祖母・祖父・その他 ()] 退園時 [母・父・祖母・祖父・その他 ()]						
延長保育を希望する理由							

通勤時間 <small>（通勤経路・時間を記入）</small>	母 の 状 況			父 の 状 況			
	勤務先→保育園	時間	分	勤務先→保育園	時間	分	
	勤務先→	→保育園		勤務先→	→保育園		

午後6時30分以降の保育の状況（在園児のみ記入）

依頼先	氏名（名称）	続柄	週 日	: ~ :
	住所（所在地）		電話 ()	

..... 以下の欄は記入しないでください。.....

延長保育の提供についての保育園長の意見（在園児のみ記入）

現在の保育時間	～	健康状況	1 健康 2 その他 ()

裏面へ続く

延長保育申し込みに関する確認事項

以下の質問は、入所（転園）の申し込みと同時に延長保育を申し込む方のみ回答してください。

回答（チェック）がない場合、すべて「いいえ」として取り扱います。

月極延長保育の希望について	
(1) 入所（転園）先で同時に月極延長保育が利用できない場合でも、入所（転園）を希望しますか。	
<input type="checkbox"/> はい …………… 月極延長保育が同時に利用できなくても、入所（転園）します。（2）へ	
<input type="checkbox"/> いいえ（延長セット） …… 月極延長保育が同時に利用できる保育園のみ、入所（転園）します。	
(2) 希望順位が下の保育園であれば月極延長保育が利用できる場合でも、希望順での入所（転園）を希望しますか。	
<input type="checkbox"/> はい（延長なし可希望順優先） …… 入所（転園）と同時に月極延長保育が利用できない場合があります。	
<input type="checkbox"/> いいえ（延長なし可利用優先） …… 入所（転園）と同時に月極延長保育が利用できる保育園を優先します。月極延長保育に空きがない場合は、希望順で入所（転園）します。	