

ちやいれつく上高田保育園  
【月ぎめ・スポット】延長保育申込書

年 月 日

◆どちらかに○をして下さい◆  
【月ぎめ・スポット】  
スポット延長ご利用の方は、申請理由その他  
に記入してください。

|     |      |     |
|-----|------|-----|
| 保護者 | 住所   | 〒 - |
|     | 氏名   | Ⓜ   |
|     | 電話   |     |
|     | 携帯電話 |     |

|   | フリガナ<br>児童名 | 生年月日  | 年齢 | 延長保育希望月   |
|---|-------------|-------|----|-----------|
| 1 |             | 年 月 日 |    | 年 月<br>から |
| 2 |             | 年 月 日 |    | 年 月<br>から |
| 3 |             | 年 月 日 |    | 年 月<br>から |

申込理由

- 父母ともに、就業時間と通勤時間または残業により、18時15分に間に合わないため（19時15分まで延長）  
 父母ともに、就業時間と通勤時間または残業により、19時15分に間に合わないため（20時15分まで延長）  
 その他 スポット延長利用 月 日（ ） 時 分 ～ 時 分まで

- 夕食
- 20時15分までの月極延長にて夕食を希望する（1食300円）  
 20時15分までの月極延長にて夕食を希望しない（補食のみの提供になります）  
 20時15分までのスポット延長にて夕食を希望する（1食300円）

※19時15分延長は補食のみ提供となります。20時15分延長は希望者のみ夕食を提供します。希望しない方は補食になります。

■延長保育料額

- ① 18：16～19：15 【月ぎめ】 3,000円／月 【スポット】 1回あたり 600円  
② 18：16～20：15 【月ぎめ】 6,000円／月 【スポット】 1回あたり1,200円  
③ 7：15～7：30 (保育短時間認定の方のみ) 【スポット】 1回あたり 150円  
④ 7：30～8：30 (保育短時間認定の方のみ) 【スポット】 1回あたり 600円  
⑤ 16：31～17：30 (保育短時間認定の方のみ) 【スポット】 1回あたり 600円

下記内容に承諾し、必要書類※を添えて、上記児童の延長保育を申し込みます。なお、申込みにあたり次の項目に同意します。

- 延長保育時間帯に保育が必要であることを利用要件とします。
- 延長保育料を滞納された場合、延長保育を解除いたします。
- 継続して月に10日以上ご利用の場合は、月ぎめ延長保育をご案内させていただきます。
- 本申請書の有効期限は申込みから2023年3月末日までです。  
毎年年度末に申請書にて申請いただきます。

※ 父母、同居の親族が、18時15分までにお迎えできないことを証明する書類  
例) 区へ提出の就労状況のわかる証明書のコピーまたは勤務（予定）証明書

上記のとおり確認しました。

年 月 日

保護者氏名

Ⓜ

## 延長保育 解除届

年 月 日

|       |   |      |
|-------|---|------|
| 住所    |   | 電話番号 |
| 保護者氏名 | Ⓜ |      |

下記のとおり、利用中の月極の延長保育を（ 年 月末）までで解除します。

記

| 児童氏名 | 生年月日  |
|------|-------|
|      | 年 月 日 |
|      | 年 月 日 |
|      | 年 月 日 |

|    |  |
|----|--|
| 理由 |  |
|----|--|

以上

|    |    |
|----|----|
| 園長 | 本部 |
|    |    |