様式第1号(第4条関係)

年　　月　　日

延長保育通常利用申込書

出雲市長　　　　　　　様

(保護者)　住所

(アパート名・部屋番号等)

氏名

自宅電話

緊急連絡先

延長保育を利用したいので次のとおり申し込みます。

|  |  |
| --- | --- |
| 保育所名 |  |
| ふりがな入所児童名 |  | 年齢 | 満　　　　歳 |
|  |
| 延長保育希望期間 | 　　年　　月　　日から　　　　年　　月　　日まで |
| 延長保育が必要な理由(数字に○をしてください) | 1　勤務条件のため2　家族の病気看護又は介護のため3　その他(　　　　　　　　　　　　　　　　　　　) |
| 迎えに来られる方(○をしてください) | 　父・母・祖父・祖母・その他(　 　　　) |
| (厳守事項)　延長保育の利用にあたっては次の事項を厳守願います。・延長保育の終了時間までに必ず迎えに来てください。・延長保育の必要がなくなった場合は、事前に、又は当日の登所の際に必ず連絡してください。・延長保育負担金は、期限内に必ず支払ってください。・途中で延長保育の通常利用を停止する場合は、その旨を速やかに申し出てください。　(通常利用停止申し出の際には下記※に自署をお願いします。) |
| ※　延長保育の利用を　　年　　月　　日で停止します。　　　年　　月　　　日保護者名　　　　　　　　　　　　　 |