



土曜保育・月極め延長保育 申込書



保育園提出用

全員提出

保護者の方記入欄（記入日：令和 年 月 日）

(クラス) 組

(児童名)

※兄弟姉妹で在園しているときは、在園しているすべてのお子様のクラス名と名前を記入してください。新入園児で未定の方はクラス名は空欄。

(母の片道の通勤時間) 時間 分 ※家からではなく、保育園から職場までのかかる時間を記入してください。

①土曜保育について

1 箇所に☑を記入してください。

- 両親ともに就労等のため、土曜日の保育を毎週必要とします。
- シフト制等のため、月1回以上土曜日の保育を必要とします。
- 自分又は家族が家にいるため、土曜日の保育を原則必要としません。

下記 A~C のいずれかを必ず記入

B を勤務先に記入してもらう場合

※土曜保育に申込む方は、土曜日の就労が分かるように記入してもらってください。

※月極め延長保育に申込む方は、残業時の退勤時間+通勤時間が 18:00 以降または 18:30 以降になるように記入してもらってください。

②月極め延長保育について

1 箇所に☑を記入してください。

- 3500 円/月 コース 19:00 までにお迎えに来ます。
- 3000 円/月 コース 18:30 までにお迎えに来ます。(もし 18:31 以降になった日は、200 円/日かかります。)
- 無料 月極め延長保育を必要としません。(もし 18:01 以降になった日は、料金が発生します。)
または短時間の方

両方とも申込まない方は、以上で完成です。このままご提出ください。

【月極め延長保育の注意事項】

- 1 月極めが利用できるのは、支給認定区分が標準時間の園児さんのみです。短時間の園児さんは1日利用のみですので「無料」にチェックをご記入ください。
- 2 土曜日の延長保育はありません。
- 3 月極めをやめるときは、できれば前月の 20 日頃までに、遅くとも月末までに『月極め延長保育利用辞退届』を提出してください。その月に入ってからの辞退はできません。

土曜保育または延長保育（またはその両方）に申し込まれる方は、以下の A~C のいずれかをご記入ください。父親がいる場合は、父の分（別紙）もあわせてご提出ください。

A 裏面 B、C 以外の理由で保育が出来ない方→ 保護者の方がご記入ください

職業訓練学校通学など、具体的に記入してください。

B 仕事で保育が出来ない方→ 以下を**事業主・雇用主の方**に記入していただいでください。

従業員の氏名			児童との続柄	母	
勤務形態	<input type="checkbox"/> 自営業（自宅） <input type="checkbox"/> 自営業（自宅外） <input type="checkbox"/> 外勤（常勤） <input type="checkbox"/> 外勤（非常勤・派遣等）				
固定制とシフト制	<input type="checkbox"/> 曜日は固定 <input type="checkbox"/> シフト制等で曜日が固定でなく月に（ ）回程度土曜出勤がある。				
通常の勤務曜日	月・火・水・木・金・土・日 ※勤務の無い曜日に×をする。 シフト制の場合は勤務の可能性の無い曜日に×をする。				
通常の勤務時間	時	分	時	分	
シフト等で最も早い場合の出勤時間	時	分	残業等で最も遅くなる場合の退勤時間	時	分
延長保育は「残業等で最も遅くなる場合の退勤時間+通勤時間(表面記載)」の父母の早い方ご利用上限時間となります↑					
職種			就労開始	済・予定（ ）月 日から）	
《事業主・雇用主の方証明欄》 上記の内容で相違ないことを証明します。 令和 年 月 日 所在地 _____ 勤務地（会社の所在地と実際の勤務地が異なる場合、記入をお願いします。） _____ 電話番号 _____ 名称 _____ ⑩ 代表者 _____					

C 出産、疾病、介護等で保育が出来ない方→ 以下を**医師の方**に記入していただいでください。

出産	出産（予定）日	令和 年 月 日（第 子）		
疾病	氏名		児童との続柄	母
	病名		治療見込期間	年 月 日まで
	症状			
介護・看護	介護・看護をする方		児童との続柄	母
	介護・看護を受ける方		児童との続柄	
	病名		症状	
	介護・看護の場所	自宅・自宅外（ ）		
	介護・看護の状況	入院・通院（通所）（月・週 日程度）・在宅		
《医師の方証明欄》 上記の内容で相違ないことを証明します。 令和 年 月 日 医療機関名 _____ 住所 _____ 電話番号 _____ 医師名 _____ ⑩				

※「出産」の場合は母子手帳の写し、「疾病」「介護・看護」の場合は診断書や障害者手帳の写しで証明に代えることができます。

本用紙にクリップ等でまとめてご提出ください。



土曜保育と延長保育のいずれも申込まない方は、この父の用紙を提出する必要はありません。母の用紙のみご提出ください。



土曜保育・月極め延長保育 申込書



保育園提出用

希望者のみ提出

保護者の方記入欄（記入日：令和 年 月 日）

(クラス) 組

(児童名)

※兄弟姉妹で在園しているときは、在園しているすべてのお子様のクラス名と名前を記入してください。新入園児で未定の方はクラス名は空欄。

(父の片道の通勤時間) 時間 分 ※家からではなく、保育園から職場までのかかる時間を記入してください。

母の用紙の内容と同じ

土曜保育または延長保育（またはその両方）に申し込まれる方は、以下の A～C のいずれかをご記入ください。母の用紙（別紙）もあわせてご提出ください。

A 裏面 B、C 以外の理由で保育が出来ない方→ 保護者の方がご記入ください

職業訓練学校通学など、具体的に記入してください。

B 仕事で保育が出来ない方→ 以下を**事業主・雇用主の方**に記入していただきます。

従業員の氏名		児童との続柄	父
勤務形態	<input type="checkbox"/> 自営業（自宅） <input type="checkbox"/> 自営業（自宅外） <input type="checkbox"/> 外勤（常勤） <input type="checkbox"/> 外勤（非常勤・派遣等）		
固定制とシフト制	<input type="checkbox"/> 曜日は固定 <input type="checkbox"/> シフト制等で曜日が固定でなく月に（ ）回程度土曜出勤がある。		
通常の勤務曜日	月・火・水・木・金・土・日 ※勤務の無い曜日に×をする。 シフト制の場合は勤務の可能性の無い曜日に×をする。		
通常の勤務時間	時 分～ 時 分		
シフト等で最も早い場合の出勤時間	時 分	残業等で最も遅くなる場合の退勤時間	時 分
延長保育は「残業等で最も遅くなる場合の退勤時間+通勤時間(表面記載)」の父母の早い方ご利用上限時間となります↑			
職 種		就 労 開 始	済・予定（ 月 日から）
《事業主・雇用主の方証明欄》 上記の内容で相違ないことを証明します。 令和 年 月 日 所 在 地 _____ 勤 務 地（会社の所在地と実際の勤務地が異なる場合、記入をお願いします。） _____ 電 話 番 号 _____ _____ 名 称 _____ 印 代 表 者 _____			

C 疾病、介護等で保育が出来ない方→ 以下を**医師の方**に記入していただきます。

疾病	氏 名		児童との続柄	父
	病 名		治療見込期間	年 月 日まで
	症 状			
介護・看護	介護・看護をする方		児童との続柄	父
	介護・看護を受ける方		児童との続柄	
	病 名		症 状	
	介護・看護の場所	自宅・自宅外（ ）		
	介護・看護の状況	入院・通院（通所）（月・週 日程度）・在宅		
《医師の方証明欄》 上記の内容で相違ないことを証明します。 令和 年 月 日 医療機関名 _____ 住 所 _____ 電 話 番 号 _____ _____ 医 師 名 _____ 印				

※「疾病」「介護・看護」の場合は診断書や障害者手帳の写しで証明に代えることができます。本用紙にクリップ等でまとめてご提出ください。