

(様式第 号)

受付印

延長保育事業利用申請書

日田市長 様

令和 年 月 日
※利用開始月の前月末日までの日を記入

次のとおり延長保育事業の利用を申請します。

利用施設名													
申請者(保護者)氏名						住所							
						〒							
						日田市							
個人番号(12桁)						※市記入欄							
				コード		保育料階層							
申請児童氏名		生年月日		年齢 (R5.4.1 現在)	出生 順位	保育認定		個人番号					
		年 月 日		歳	第 子	<input type="checkbox"/> 標準時間認定 <input type="checkbox"/> 短時間認定							
		年 月 日		歳	第 子	<input type="checkbox"/> 標準時間認定 <input type="checkbox"/> 短時間認定							
		年 月 日		歳	第 子	<input type="checkbox"/> 標準時間認定 <input type="checkbox"/> 短時間認定							
父 の 状 況	氏名				母 の 状 況	氏名							
	携帯 電話番号		— —			携帯 電話番号		— —					
	勤務先名					勤務先名							
	勤務先 電話番号		— —			勤務先 電話番号		— —					
申請期間		申請書を提出した翌月から利用できます。 令和 年 月 日 から 令和 年 月 日 まで											
申請理由		就労 ・ その他()											

※添付書類 就労証明書

(様式第 号)

延長保育事業利用申請書

日田市長 様

記入例

令和 5 年 3 月 31 日

※利用開始月の前月末日までの日を記入

受付印

次のとおり延長保育事業の利用を申請します。

利用施設名	〇〇△△こども園													
申請者(保護者)氏名	住所													
ひた げたお	〒 123 - 4567													
日田 下駄男	日田市 田島2丁目6番1号													
個人番号(12桁)	※市記入欄													
○ △ × × - △ △ ○ ○ - × △ × ○	コード				保育料階層									
申請児童氏名	生年月日	年齢 (R5.4.1 現在)	出生 順位	保育認定	個人番号									
ひた まつり	平成 29 年 12 月 20 日	5 才	第 1 子	<input type="checkbox"/> 標準時間認定	×	×	△	△						
日田 祭				<input checked="" type="checkbox"/> 短時間認定	△	○	○	×						
ひた うめみ	令和 4 年 12 月 21 日	0 才	第 2 子	<input type="checkbox"/> 標準時間認定	○	×	△	△						
日田 梅実				<input checked="" type="checkbox"/> 短時間認定	×	○	△	△						
	年 月 日	歳	第 子	<input type="checkbox"/> 標準時間認定	○	○	×	×						
				<input type="checkbox"/> 短時間認定										
父の 状況	氏名	日田 下駄男						氏名	日田 鮎子					
	携帯 電話番号	090 - □□□□ - □□□□						携帯 電話番号	080 - ○○○○ - ○○○○					
	勤務先名	〇〇事務所						勤務先名	△△会社					
	勤務先 電話番号	0973 - △△ - △△△△						勤務先 電話番号	0973 - ×× - ××××					
申請期間	申請書を提出した翌月から利用できます。 令和 5 年 4 月 1 日 から 令和 6 年 3 月 31 日 まで													
申請理由	就労 ・ その他()													

※添付書類 就労証明書