



(様式第 号)

# 延長保育事業利用申請書

受付印

日田市長 様

記入例

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	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			性別	年齢 (4/1現在)	出生 順位		保育認定		個人番号							
ひた まつり			平成			男・女	4 才	第 1 子		<input checked="" type="checkbox"/> 標準時間認定 <input type="checkbox"/> 短時間認定		-	×	△	△				
日田 祭			27 年 12 月 20 日			(男)・女				<input type="checkbox"/> 標準時間認定 <input checked="" type="checkbox"/> 短時間認定		△	○	○	×				
ひた うめみ			〇〇			男・女	0 才	第 2 子		<input checked="" type="checkbox"/> 標準時間認定 <input type="checkbox"/> 短時間認定		-	△	○	△	×			
日田 梅実			1 年 10 月 3 日			男・(女)				<input type="checkbox"/> 標準時間認定 <input checked="" type="checkbox"/> 短時間認定		×	○	△	△				
			年 月 日			男・女	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 - 〇〇〇〇 - 〇〇〇〇									
	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。																
			2019 年 4 月 1 日 から 2020 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