

砂川市訓令第22号

令和8年4月1日

砂川市延長保育事業実施要綱の一部を改正する訓令を次のように定める。

砂川市長 飯 澤 明 彦

(別 紙)

砂川市延長保育事業実施要綱の一部を改正する訓令

砂川市延長保育事業実施要綱（平成17年訓令第28号）の一部を次のように改正する。

第5条中「申込書」を「利用申込書」に改める。

別記第1号様式から別記第4号様式までを次のように改める。

附 則

この訓令は、令和8年4月1日から施行する。

年 月 日

砂川市長様

住所
保護者
氏名
(電話 - -)

延長保育利用申込書

次のとおり保育時間を延長していただきたく申し込みます。

砂川市立 保育所・保育園

| | | | | | | | | |
|----------|--------------------|----|-------------|----|-------|-----|--|----|
| 児童名 | | | 年 月 日生 (歳) | | | | | |
| | | | 年 月 日生 (歳) | | | | | |
| | | | 年 月 日生 (歳) | | | | | |
| 保護者・送迎者 | 続柄 | 氏名 | 勤務先 | 電話 | 勤務時間 | | | |
| | | | | | 時 分 ~ | 時 分 | | |
| | | | | | 時 分 ~ | 時 分 | | |
| | | | | | 時 分 ~ | 時 分 | | |
| | | | | | 時 分 ~ | 時 分 | | |
| 延長保育希望時間 | 区分1 ※ 7:15~8:00 | 平日 | 時 分 ~ 時 分まで | | 送迎者 | 送り | | 迎え |
| | | 土曜 | 時 分 ~ 時 分まで | | | 送り | | 迎え |
| | 区分2 ※ 4:00~6:15 | 平日 | 時 分 ~ 時 分まで | | | 送り | | 迎え |
| | | 土曜 | 時 分 ~ 時 分まで | | | 送り | | 迎え |
| | 区分3 6:15~7:00 | 平日 | 時 分 ~ 時 分まで | | | 送り | | 迎え |
| | | 土曜 | 時 分 ~ 時 分まで | | | 送り | | 迎え |
| 希望する期間 | 月 日 ~ 月 日まで | | | | | | | |
| 希望する理由 | | | | | | | | |
| 可否の決定 | 可 | 理由 | | | | | | |
| | 否 | | | | | | | |

※ 区分1、区分2は、短時間保育に認定されている方のみ記載してください。
 ※ 延長保育をする必要がなくなった場合は、保育所又は保育園へお申し出ください。

年 月 日

様

砂川市長

延長保育利用決定通知書

延長保育の申込みがあった児童について、下記のとおり決定したことを通知いたします。

つきましては、表1に該当する場合に①～③を超過して保育所若しくは保育園を利用した場合又は表2に該当する場合に①を超過して保育所若しくは保育園を利用した場合は、別途保育料金が発生することとなります。

延長保育の利用があった場合、延長保育料は表3のとおりとなります。

月毎の延長保育料は、利用実績に基づき、翌月初日にまとめて保育所から通知いたしますので、翌月5日までに指定の方法にて納入してください。

なお、年度途中で延長保育の必要がなくなった場合には、「延長保育解除申出書」を提出してください。

記

- 1 延長保育対象児童
- 2 延長保育実施保育所・保育園

| | | | | | |
|--|---------|--|--------|--|--------|
| | ひまわり保育園 | | さくら保育園 | | 空知太保育所 |
|--|---------|--|--------|--|--------|

表1

| |
|------------------|
| 短時間保育に認定されている場合 |
| ① 午前7時15分 ～ 午前8時 |
| ② 午後4時 ～ 午後6時15分 |
| ③ 午後6時15分 ～ 午後7時 |

表2

| |
|------------------|
| 標準時間に認定されている場合 |
| ① 午後6時15分 ～ 午後7時 |

表3

| |
|----------------------------------|
| 1日の利用につき、①～③でそれぞれ延長保育料金が発生いたします。 |
| ① 円 |
| ② 円 |
| ③ 円 |

別記第3号様式（第8条関係）

砂川市長様

年 月 日

住所
保護者
氏名
(電話 ー)

延長保育解除申出書

延長保育の利用について承諾されていましたが、下記の期日より延長が必要なくなりましたので、延長保育の解除について申し出ます。

記

- 延長保育対象児童
- 延長保育が必要なくなる日
年 月 日 ()
- 延長保育が必要なくなる理由

延長保育の解除申出書を受理しました。

年 月 日

砂川市立 保育所・保育園長

別記第4号様式（第8条関係）

延長保育利用解除通知書

年 月 日

様

砂川市長

延長保育の利用について、次のとおり解除を決定したので通知します。

| | 氏 名 | 生 年 月 日 | 性 別 | 利用保育所 |
|------|---|---------|-----|---|
| 利用児童 | | 年 月 日生 | 男・女 | () 砂川市立ひまわり保育園 () 砂川市立さくら保育園 () 砂川市立空知太保育所 |
| 解除理由 | <input type="checkbox"/> 延長保育解除申出書の提出 <input type="checkbox"/> その他 () | | | |
| 備 考 | | | | |