

令和 年度月額利用延長保育 申込書兼利用台帳

令和 年 月 日					
大刀洗町長 あて					
延長保育の月額利用について、次のとおり申し込みます。					
保育園名	本郷保育園				
保護者住所	三井郡大刀洗町大字				
保護者氏名					
利用児童数 (名)	児童名	(ふりがな)	生年月日	年 月 日	歳児
		(ふりがな)	生年月日	年 月 日	歳児
		(ふりがな)	生年月日	年 月 日	歳児
		(ふりがな)	生年月日	年 月 日	歳児
		(ふりがな)	生年月日	年 月 日	歳児
《延長保育を利用する理由を記入してください(例:仕事の都合 など)》					
延長保育の利用を希望する期間					
令和 年 月からの利用					
備 考					

※この申込書は、月単位の延長保育を**利用する前月までに**提出してください

※1月の利用料は2,000円とし、一世帯に複数の児童がいる場合には2人目以降は半額となります

※月額延長保育の利用料金は、保育料と同じ支払方法となります

※月額延長保育の利用料金は、保育料町階層の第一階層の世帯は無料となります

<input type="checkbox"/> 本人持参 <input type="checkbox"/> 園持参 <input type="checkbox"/> コピー渡し <input type="checkbox"/> システム入力 <input type="checkbox"/> 利用台帳入力
