

延長保育 月契約利用 申出書

年 月 日

金城こども園 園長 殿

保護者 住 所

氏 名 印

自宅電話

携帯電話(父:母)

次のとおり、延長保育を申し出ます。

月契約利用料金 (18 : 30 ~ 19 : 30) … 1名 / 1ヶ月 3,000 円

*兄弟割引はありません。

*延長保育料はその月の保育料と一緒に引き落としされます。

記

クラス名		園児名	
クラス名		園児名	
クラス名		園児名	
利用年月日	年 月 日 から 年 月 日 まで		
主に利用する時間	午後 時 分 から 午後 時 分 まで		
保護者などの状況	続柄	氏 名	勤 務 先 名
	父		
	母		
延長保育を必要とする理由			