

延長保育申込書

ちきゅうのこどもほいくえん成城 園長 殿

平成 年 月 日

申請保護者氏名 _____

下記のとおり延長保育の申請をいたします。

園児	クラス	氏名							
*年間か月ごとか どちらかに○をつけてください									
年間で希望する		平成	年	月	開始	時	分～	時	分まで
月ごと 希望	希望する月	月		～	月				
	実施開始日	平成	年	月	日()	より			
費用	一人当たり 月額	18:16～19:15	3000円		月初めに集金				
		18:16～20:15	4000円		月初めに集金				
夕食	一食 200円	19:15以降の延長の子どもさんが対象です。回数を確認後月末に集金							
申請時間を超えた場合、30分300円の延長料金が加算されます。									
緊急 連絡先	電話番号								
受付者	氏名	平成	年	月	日				
上記について承認します		平成	年	月	日	園長印			

* 夕食をご希望の方は、前日の15時までにご連絡ください。

* スポット(急に延長保育に入る場合)…別紙申込みとなります。 30分300円

19:15を超える場合、夕食代金一食200円が加算されます。 翌日集金となります。

* 19:15までの延長保育では園より簡単なおやつが出ます。

延長保育解除届

ちきゅうのこどもほいくえん成城 園長 殿

平成 年 月 日

年 月 日()をもって延長保育の申請を解除します。

保護者氏名 _____

受付者氏名 平成 年 月 日

受理年月日 平成 年 月 日() 園長印