

延長保育申込書

理事長 長柄 純 様

令和 年 月 日

社会福祉法人『ひかり会』の運営する施設利用にあたり延長保育を申し込みいたします

保護者	住所					
	氏名	⑨		電話		
児童名			生年月日	平成	年	月 日
			生年月日	平成	年	月 日
			生年月日	平成	年	月 日

必要とする曜日に○をつけてください	月	火	水	木	金	土
お迎え時間	6 時 分					

延長保育を受ける場合は、両親ともに外勤で、午後6時降園が不可能な場合です。

延長保育の保育料は、市で決められています。

30分 100円です。

この金額は公立、私立ともに同じです。

延長保育料は、月初めに先月分を集金させていただきます。
3月分においては、31日までに利用分をお納めください。