

園長	主任	担当

延長保育利用申請書

年 月 日

このみ坂保育園長 様

保護者 住 所
氏 名

下記により、延長保育の利用を申請します。
記

(ふりがな) 児 童 氏 名		男 女	生年月日	平成 年 月 日生 令和 歳
ク ラ ス		組		グループ

月	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	
	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
	※利用希望日に○をつけてください。 (無記入の方は、月初めに再度、お返しいたします)										
保育希望時間	時 分 ～ 時 分まで										
備 考											
△延長保育時間 18:01～20:00 △保 育 料 18:01～18:30・・・100円 18:01～19:00・・・200円 18:01～19:30・・・300円 18:01～20:00・・・400円											

※利用申請書は前月の25日までに保育園に提出してください。

※利用料金は月毎に請求しますので期限までにお支払いください。
(利用料金延滞の場合は、延長保育の利用をお断りします。)

保育園受付印