

延長保育 月契約利用 申出書

年 月 日

オレンジこども園 園長

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（午後 6時 1分 から 午後 7時 まで）・・・ 1名 / 1ヶ月 3,000 円
- ※ 兄弟割引はありません。
 - ※ 申込みは1ヶ月単位です、利用が1ヶ月を超えて利用する場合はその期間を記入してください
 - ※ 延長保育料は月初めに徴収袋配布及び口座振替にて徴収します。

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 から 年 月 まで		
主に利用する時間	午後 6 時 1 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			

10