

延長保育申込書（保育短時間）

年 月 日

小海町長 様

住 所
保護者名

㊟

延長保育の利用について、次のとおり申し込みます。

クラス名

園児名

組

延長保育 希望日	年 月 日		
延長保育 希望時間	(平 日) 【朝】	時 分	8時 00分
	【夕】	16時 00分	時 分
	(土曜日) 【朝】	時 分	8時 00分
	【夕】	16時 00分	時 分
延長保育 利用理由	具体的に記入してください。		
延長保育料金	夕方 16:00~19:00	1時間ごとに100円	

*注意事項

延長保育は両親が仕事などの理由により迎えに来られない方の制度です。
保護者の方の私用での延長保育は利用出来ません。

