

| | |
|----|-----|
| 所長 | 副所長 |
| | |



**保育短時間認定用
延長保育申込書**

令和 年 月 日

桶川市長

住所
保護者氏名
電話番号

次のとおり、申し込みます。

| | | | |
|---------------|----------------|--------|--|
| 児童の氏名 生年月日 | 平成 令和 年 月 日 | | |
| 入所している 保育所 | 桶川市 | 保育所 | (組 歳児クラス) |
| 保護者 勤務先 | 会社名 | 勤務時間 | 勤務形態 |
| | 父 | (平日) | ~ |
| | | (土曜) | ~ |
| | 母 | (平日) | ~ |
| | | (土曜) | ~ |
| | 父 | 勤務先所在地 | _____ |
| 連絡先 | | () | |
| 母 | 勤務先所在地 | _____ | |
| | 連絡先 | () | |
| 申込時間 | 利用開始は 月から | 平日 | 午前 時 分 ~ 午前 8 時 30 分 午後 6 時 00 分 ~ 午後 時 分 |
| | | 土曜 | 午前 時 分 ~ 午前 8 時 30 分 午後 6 時 00 分 ~ 午後 時 分 |
| 申請理由 | | | |

(延長保育料について)

延長保育を利用する場合、児童一人あたり早朝月額1,000円、夕方月額2,000円を徴収します。ただし、住民税均等割非課税世帯等を除きます。

なお、延長保育の利用が1か月満たない場合(月途中で利用を開始、月途中で利用を停止)の延長保育料についても、月額分徴収します。

(利用辞退について)

延長保育の利用を辞退する場合は、速やかにその旨を保育所の長まで届け出てください。