



保育短時間認定用
延長保育申込書

桶川市長

令和 年 月 日

保護者 住所 _____
氏名 _____
電話番号 _____

次のとおり、申し込みします。

児童氏名			
生年月日	平成・令和	年	月 日
保育所名	桶川市()保育所 ()歳児クラス		
申込内容	利用開始()月		
	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
申込理由			
保護者 児童との続柄 ()	保護者氏名	勤務時間	
	勤務先名	平日	時 分 ~ 時 分
		土曜	時 分 ~ 時 分
保護者 児童との続柄 ()	保護者氏名	勤務時間	
	勤務先名	平日	時 分 ~ 時 分
		土曜	時 分 ~ 時 分

(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、第1階層、第2階層を除きます。

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出してください。