



保育標準時間認定用
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	午後 6 時 00 分 ~ 午後 時 分		
	土曜	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		
		平日	時 分 ~ 時 分	
	勤務先名	土曜	時 分 ~ 時 分	
保護者 児童との続柄 ()	保護者氏名	勤務時間		
		平日	時 分 ~ 時 分	
	勤務先名	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、児童一人あたり月額2,000円の延長保育料を徴収します。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。