

所長	副所長



**保育標準時間認定用
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) ~	常勤・パート
		(土曜) ~	
	母	(平日) ~	常勤・パート
		(土曜) ~	
	父	勤務先所在地	_____
母	連絡先	()	
	勤務先所在地	_____	
	連絡先	()	
申込時間	利用開始は	平日	午後 6 時 00 分 ~ 午後 時 分
	月から	土曜	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、児童一人あたり月額2,000円の延長保育料を徴収します。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。