

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。