

延長保育申込書 兼 延長保育免除申請書

平成 年 月 日

新宿成子坂愛育園

保護者住所 _____

保護者氏名 _____

◇次の通り延長保育を申し込みます。

延長保育開始希望年月日	平成 年 月 日
延長保育希望時間	午後6時16分～午後 時 分(午後6時16分～午後7時15分の内)
児童名	
1	
2	
3	
申込理由	

◇確認事項(確認されましたら、右欄の「はい」を丸で囲んでください。)

1	延長保育の申し込みは、新年度、入園時を除き利用開始日の前月15日が締め切りとなります。	はい
2	延長保育利用は、満1歳の誕生日から対象となります。	はい
3	延長保育時間は午後6時16分から午後7時15分となります。	はい
4	延長保育料は1回に付300円となります。	はい
5	延長保育時間(午後7時15分)を超えた場合には10分100円を特別徴収いたします。	はい
6	延長保育料は翌月15日迄にお支払いください。	はい
7	延長保育料を1ヶ月以上滞納した場合には延長保育を利用することができません。	はい
8	産前産後休暇・育児休業・求職期間中、または園の生活に慣れていない期間は延長保育は原則、利用できません。	はい

◇延長保育料免除申請書(下記の方のみ対象となりますので対象の方のみご記入ください)

基本保育料の階層がA階層及びB階層に認定されている世帯の延長保育料は、申請により免除されます。
 保育料決定通知書を添付の上、以下の署名欄に記入してください。

◆延長保育料の免除を申請します。

申請者氏名 _____