

入善町延長保育利用申請書

入 善 町 長 殿

保護者住所 入善町

電話番号 ()

保護者氏名 印

延長保育を利用したいので、下記のとおり申請します。

記

(1) 児童名 生年月日 平成 年 月 日
令和

保育所名 保育所

(2) 延長保育期間 令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日

(3) 延長保育利用時間帯

午後6時を超えて午後7時までの1時間

※ 保護者負担金として児童1人につき日額200円必要です。

〔 ただし、保育料徴収基準額表における階層区分が第1階層又は第2階層に属する世帯は除く。 〕

(4) 延長保育を希望する理由
