

延長保育利用【年度単位】申込書及び承諾書・不承諾書

年 月 日

みどりが丘保育園園長 様

住所

保護者氏名

電話番号

みどりが丘保育園延長保育事業運営要綱第4条の規定に基づき次のとおり延長保育の利用を申し込みます。

園児名	組	生年月日	西暦	年	月	日
申込み理由						
延長保育を希望する期間		年	月	日	～	年 月 日
延長保育を希望する時間		18	時	00	分	～ 時 分
主な送迎者		父 母 祖父 祖母 その他（氏名 続柄 ）				
備考						
保護者連絡先		別紙「緊急引き渡し票」参照				

.....
様

延長保育の利用について、承諾 ・ 不承諾 となりましたのでみどりが丘保育園延長保育事業運営要綱第5条の規定により通知します。

延長保育料	3歳未満児	300円/回	月上限4,000円（14日以上利用）
	3歳以上児	250円/回	月上限3,300円（14日以上利用）
不承諾の理由			
備考	・承諾・不承諾通知後、写しをお渡しします。ご自宅で保管ください。		

年 月 日

社 会 福 祉 法 人 天 光 会
み ど り が 丘 保 育 園
園 長 中 村 範 枝 ㊞