

令和 年 月分 延長保育申請書（標準時間用）

令和 年 月 日

社会福祉法人翼友会ナーサリー中野の森

住所	〒
保護者 氏名	
園児名	
クラス名	めだか組・らっこ組・あしか組・べんぎん組・いるか組・くじら組 クラス名に○をつけてください
生年月日	(年 月 日) 歳 ※0歳児クラスのお子さま 離乳食
申請理由	<input type="checkbox"/> 新規申し込み（お時間を下記に記載ください） <input type="checkbox"/> 延長保育時間変更（お時間を下記に記載ください） <input type="checkbox"/> 延長解除（月途中での解除は致しかねます。提出月の翌月からの解除になります）
延長 利用時間 1ヶ月 利用	<input type="checkbox"/> 18:15～19:15 1時間延長（月極 3400円） <input type="checkbox"/> 18:15～20:15 2時間延長（月極 6800円） <input type="checkbox"/> 18:15～18:45 30分延長（1ヶ月あたり30分1700円）
月10日	<input type="checkbox"/> 延長保育月10日以内での利用の方は30分ごとに850円 <input type="checkbox"/> 月10日以内の日にちを教えてください ()
夕食	<input type="checkbox"/> 1ヶ月夕食利用（7500円） <input type="checkbox"/> 月10日以内利用（3750円） <input type="checkbox"/> 一人親のご家庭はご説明させていただきます
補食	<input type="checkbox"/> 1ヶ月補食利用（2500円） <input type="checkbox"/> 月10日以内利用（1250円） <input type="checkbox"/> 一人親のご家庭はご説明させていただきます
延長保育 希望理由	<input type="checkbox"/> 父・母共に就業時間または残業により、18:15分までのお迎えに間に 合わないため希望します <input type="checkbox"/> その他()

※前月の10日までに申請書をご提出くださいますようお願いいたします
当日、急にご利用になる場合は15:30分までにご連絡ください。