

【様式2】

C

泉南市留守家庭児童会 延長保育申請書

年 月 日

泉南市教育委員会 御中

延長の申し込みをしない方はこの用紙は提出不要です。

(保護者) 氏名 泉南 花子

住所 泉南市 樽井1丁目1番1号

電話番号 070(〇〇〇)〇〇〇〇

下記のとおり、泉南市留守家庭児童会実施要綱及び児童会延長保育を申し込みます。

樽井小学校の方は第一と第二どちらになるか未決定のため、「樽井」までの記入

ふりがな 児童名	せんなん くまじろう 泉南 熊寺郎		
児童会名	〇〇〇	留守家庭児童会	
学校・学年	___ 〇〇〇 ___ 小学校 ___ 年		
延長保育開始月	令和 ___ 〇 ___ 年 ___ 〇 ___ 月 から		
お迎えに来られる方 延長保育を利用する場合は必ず、お迎えが必要です。	氏名 (頻度の高い順)	児童との続柄	連絡先
	① 泉南 花子	母	携帯の番号等
	② 泉南 梅子	祖母	携帯の番号等
	③ 泉南 太郎	父	携帯の番号等

延長保育時間等の御希望については、裏面に御記入をお願いします。
希望される項目のチェック欄に☑をしてください。

(1) 延長保育（1時間【17：00～18：00】・2時間【17

希望の延長保育を一つ選択し、をお願いします。

希望される項目にチェックしてください。

	チェック欄	延長時間	希望期間	延長時間	会費（月額）
D1	<input type="checkbox"/>	1時間	月曜日～金曜日	17：00～18：00	2,500円
E1	<input checked="" type="checkbox"/>		月曜日～土曜日	17：00～18：00	3,000円
D2	<input type="checkbox"/>	2時間	月曜日～金曜日	17：00～19：00	4,000円
E2	<input type="checkbox"/>		月曜日～土曜日	17：00～19：00	4,500円

(2) 朝延長保育（土曜日：08：00～09：00）

（月曜日～土曜日を選択し、土曜日の朝延長を希望する方はをお願いします。）

	チェック欄	延長時間	会費（月額）
S	<input checked="" type="checkbox"/>	土曜日（08：00～09：00）	500円

(3) 学校休業日

	チェック欄	朝延長時間	希望月
H4	<input checked="" type="checkbox"/>	08：00～09：00	4月
H7	<input type="checkbox"/>		7月
H8	<input type="checkbox"/>		8月
H12	<input type="checkbox"/>		12月
H3	<input checked="" type="checkbox"/>		3月

朝の延長（1時間）が必要な方は、必要な月（長期休み）にチェックしてください。
年度途中で追加（変更）される場合は、申込締め切り日までにお手続きください。

※延長保育を希望する場合は、入会案内P.4に記載の期限までに生涯学習課に提出してください。