

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

(保護者) 氏名

住所 泉南市

電話番号 ()

下記のとおり、留守家庭児童会延長保育を申請します。

(1) 夕方延長保育 (月曜日～金曜日 または 月曜日～土曜日)

希望の延長保育を一つ選択し、☒をお願いします。

チェック欄	延長時間	保育時間	保育期間	会費 (月額)
☐ D1	1 時間	17 : 00～18 : 00	月曜日～金曜日	2,500 円
☐ E1			月曜日～土曜日	3,000 円
☐ D2	2 時間	17 : 00～19 : 00	月曜日～金曜日	4,000 円
☐ E2			月曜日～土曜日	4,500 円

(2) 朝延長保育 (土曜日)

(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	朝延長時間	会費 (月額)
☐ S	08 : 00～09 : 00 (土曜日)	500 円

(3) 朝延長保育 (学校休業日)

チェック欄	朝延長時間	学校休業日	会費 (月額)	支払月
☐ H4	08 : 00～09 : 00	春休み (4 月)	500 円	4 月
☐ H7		夏休み (7 月)	500 円	7 月
☐ H8		夏休み (8 月)	2,000 円	8 月
☐ H12		冬休み (12 月～1 月)	500 円	12 月
☐ H3		春休み (3 月)	500 円	3 月

ふ り が な 児 童 名			
児 童 会 名	留守家庭児童会		
学校・学年	小学校 年		
延長保育開始月	年 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、送迎が必要です。	氏名 (頻度の高い順)	児童との続柄	連絡先
	①		
	②		
	③		