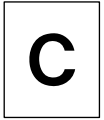


【様式第2号】



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。

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、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		
	②		
	③		

延長保育時間等のご希望については、裏面にご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【17：00～19：00】）

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	保育期間	保育時間	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 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（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		会費（月額）
S <input 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	学校休業日	会費（月額）	支払月
H4 <input type="checkbox"/>	08：00～09：00	春休み（4月）	500円	4月
H7 <input type="checkbox"/>		夏休み（7月）	500円	7月
H8 <input type="checkbox"/>		夏休み（8月）	2,000円	8月
H12 <input type="checkbox"/>		冬休み（12月～1月）	500円	12月
H3 <input type="checkbox"/>		春休み（3月）	500円	3月