

令和 年 月 日

大池けいあい保育園 園長あて

令和 年度 月分

延長保育月極利用申込書

保護者氏名 _____

下記の通り延長保育の利用を申し込み致します。

クラス名	園児氏名	アレルギーの有・無
①		有 ・ 無
②		有 ・ 無
③		有 ・ 無
希望する延長月極時間 (どちらかに○)	① ~19:00 まで (1 時間) ② ~20:00 まで (2 時間)	
備考		

- ・月極料金：3 歳未満児 1 時間：8,000 円 2 時間：11,000 円
：3 歳以上児 1 時間：5,000 円 2 時間：8,000 円

- ・申込書は毎月 **20** 日までに提出してください。

- ・月極利用時間を過ぎた場合は、30 分ごとに 500 円の加算です。