

第2号様式

## 延長保育利用許可申請書

令和 年 月 日

高橋保育園長 殿

保護者名 \_\_\_\_\_ 印  
申請者 住 所 \_\_\_\_\_  
電話番号 \_\_\_\_\_

下記理由により、延長保育を利用しますので許可願います。

ふりがな		性別	生 年 月 日	年 齢
児 童 氏 名		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	年 月 日	満 歳
利 用 内 容	<input type="checkbox"/> 一日契約 <input type="checkbox"/> 月極め（一家族1名） <input type="checkbox"/> 月極め（一家族2名以上）			
利用予定期間	月 日から 月 日まで	利 用 予定日	<input type="checkbox"/> 曜日指定（ <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無） 毎週 ・ ・ 曜日	
児 童 名 (複数名の場合 ご記入ください)	児 童 名	性別	生 年 月 日	年 齢
理 由	<input type="checkbox"/> 勤務による <input type="checkbox"/> 緊急的な理由 <input type="checkbox"/> 私的理由 <input type="checkbox"/> その他			
	(その他の理由がある場合に記入ください)			
ご 希 望 等				
利 用 料 金	契 約 内 容	料 金		
		保 育 標 準 時 間 認 定	保 育 短 時 間 認 定	
	1 日 契 約 の 場 合	午後6時から午後7時まで	午前7時から午前8時まで 午後4時から午後7時まで	
		1 時 間 当 たり    3 0 0 円	午前7時から午前8時まで 午後4時から午後6時まで	
			1 時 間 当 たり    3 0 0 円	
月契約で1家族児童1名の場合	1 か月当たり 2, 5 0 0 円	1 か月当たり 1 0, 0 0 0 円		
月契約で1家族児童2名の場合	1 か月当たり 2, 0 0 0 円	1 か月当たり 8, 0 0 0 円		