

幼保連携型認定こども園 市橋保育園 特別保育願 (延長緊急時用)

年 月 日

お子さんのおなまえ

おうちの方のお名前

緊急のため、下記のとおり特別保育をお願いします。

(保育を希望する理由)

※以下の希望する特別保育の□にV印をつけてください。

延長保育 夕18:30～19:00(300円/1日) ※保育標準時間認定(2・3号認定)

長時間保育 朝7:30～8:30 ・ 夕16:30～18:30 ※保育短時間認定(2・3号認定)

※利用が長期にわたる場合は、「特別保育申込書」に切り替えてお申込みください。

希望月

月

希望日申込み

※下の希望日欄の□にV印をつけてください。

希望日	利用希望時間	園実施記録欄	
1 <input type="checkbox"/>	～	～	円
2 <input type="checkbox"/>	～	～	円
3 <input type="checkbox"/>	～	～	円
4 <input type="checkbox"/>	～	～	円
5 <input type="checkbox"/>	～	～	円
6 <input type="checkbox"/>	～	～	円
7 <input type="checkbox"/>	～	～	円
8 <input type="checkbox"/>	～	～	円
9 <input type="checkbox"/>	～	～	円
10 <input type="checkbox"/>	～	～	円
11 <input type="checkbox"/>	～	～	円
12 <input type="checkbox"/>	～	～	円
13 <input type="checkbox"/>	～	～	円
14 <input type="checkbox"/>	～	～	円
15 <input type="checkbox"/>	～	～	円
16 <input type="checkbox"/>	～	～	円

希望日	利用希望時間	園実施記録欄	
17 <input type="checkbox"/>	～	～	円
18 <input type="checkbox"/>	～	～	円
19 <input type="checkbox"/>	～	～	円
20 <input type="checkbox"/>	～	～	円
21 <input type="checkbox"/>	～	～	円
22 <input type="checkbox"/>	～	～	円
23 <input type="checkbox"/>	～	～	円
24 <input type="checkbox"/>	～	～	円
25 <input type="checkbox"/>	～	～	円
26 <input type="checkbox"/>	～	～	円
27 <input type="checkbox"/>	～	～	円
28 <input type="checkbox"/>	～	～	円
29 <input type="checkbox"/>	～	～	円
30 <input type="checkbox"/>	～	～	円
31 <input type="checkbox"/>	～	～	円
		計	円

※利用料は、月末に精算し保育料とともに口座振替でのお支払いをお願いします。