

時間外保育利用【年度単位】申込書及び承諾書・不承諾書

年 月 日

みどりが丘保育園園長 様

住所 \_\_\_\_\_

保護者氏名 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_

みどりが丘保育園時間外保育事業運営要綱第4条の規定に基づき次のとおり時間外保育の利用を申し込みます。

園児名		生年月日	西暦	年	月	日
申込み理由						
時間外保育を希望する期間		年	月	日	～	年 月 日
時間外保育を希望する時間		時	分	～	時	分
		時	分	～	時	分
主な送迎者	父 母 祖父 祖母 その他(氏名 続柄 )					
備考						
保護者連絡先	別紙「緊急引き渡し票」参照					

様

時間外保育の利用について、承諾・不承諾 となりましたのでみどりが丘保育園時間外保育事業運営要綱第5条の規定により通知します。

時間外保育料	3歳未満児	200円/h	※短時間保育認定のご家庭のみ
	3歳以上児	150円/h	
不承諾の理由			
備考	・承諾・不承諾通知後、写しをお渡しします。ご自宅で保管ください。		

年 月 日

社会福祉法人 天光会  
みどりが丘保育園  
園長 中村 武芳 印