

西原町教育委員会教育長 殿

預かり保育申込書

下記のとおり預かり保育を希望します。

幼稚園名	西原町立 幼稚園	
ふりがな		生 年 月 日
幼児名		平成 年 月 日
現住所	〒() 西原町字	
ふりがな		
保護者名	電話番号 ()	
勤務先等 緊急連絡先	氏名： 勤務先等：	
	(続柄) 電話 ()	
勤務先等 緊急連絡先	氏名： 勤務先等：	
	(続柄) 電話 ()	
預かり保育日	月曜日から金曜日まで	
希望する預かり保育 時間(○をしてください。)	1. 午後6時まで (日額250円) ※8月のみ日額475円	
	2. 午後6時30分まで(日額280円) ※8月のみ日額505円	
預かり保育希望期間	年 月 日から 年 月 日まで	
預かり保育を希望 する理由		
送迎者：(続柄：) (氏名：) が責任を持って送迎します。		

<添付資料> 勤務証明書等・施設等利用給付認定(変更)申請書兼現況届

こども課記入欄

預かり保育実施日：	年 月 日から
	年 月 日まで (小学校修了式の当日まで)
預かり保育料の月額：	円 (但し、8月は 円)
施設等利用給付申請(現況届)の提出：	有 ・ 無