延長保育（適用・解除）申込書

令和 年 月 日

キッズラディ

保護者 住 所 _____

氏 名 _____

下記のとおり、延長保育の（適用・解除）を申し込みます。

園児氏名 _____ (年 月 日生)

適用・解除

希望年月日 _____ 年 月 日

() 内に○印をお願いします。

① 保育短時間認定の方 (8:30～16:30)

	1 か月	10 日以内
7:30 ～ 8:00	() ¥1,700	() ¥850
8:00 ～ 8:30	() ¥1,700	() ¥850
16:30 ～ 17:00	() ¥1,700	() ¥850
17:00 ～ 17:30	() ¥1,700	() ¥850
17:30 ～ 18:00	() ¥1,700	() ¥850
18:00 ～ 18:30	() ¥1,700	() ¥850
18:30 ～ 19:00	() ¥1,700	() ¥850
19:00 ～ 19:30	() ¥1,700	() ¥850

(上記○印の合計額となります。)

② 保育標準時間認定の方 (7:30～18:30)

	1 か月	10 日以内
18:30 ～ 19:00	() ¥1,700	() ¥850
19:00 ～ 19:30	() ¥1,700	() ¥850

※ 18:30 以降の延長をご利用の方で捕食をご希望の場合は¥100/食が追加されます。

※ きょうだい児減免、その他減免がございますので、お問い合わせください。