

年 月 日

電話番号

施設名・クラス しみず認定こども園 組

時間外保育を 希望する年月日 及び時刻	年 月 日	時 刻			
	年 月 日	時	分	～	時 分
	年 月 日	時	分	～	時 分
	年 月 日	時	分	～	時 分
	年 月 日	時	分	～	時 分
	年 月 日	時	分	～	時 分
	年 月 日	時	分	～	時 分
	年 月 日	時	分	～	時 分
	年 月 日	時	分	～	時 分
希 望 理 由	☐ 就労 ☐ 入（通）院 ☐ 介護 ☐ その他（ ）				
特 記 事 項	（緊急時連絡先 - - ）				

時間外保育を利用する年月日 及 び 時 刻	年 月 日	時 刻	時間	使用料
	年 月 日	時 分～ 時 分	時 分	円
	年 月 日	時 分～ 時 分	時 分	円
	年 月 日	時 分～ 時 分	時 分	円
	年 月 日	時 分～ 時 分	時 分	円
	年 月 日	時 分～ 時 分	時 分	円
	年 月 日	時 分～ 時 分	時 分	円
	年 月 日	時 分～ 時 分	時 分	円
	年 月 日	時 分～ 時 分	時 分	円
	合 計			
時間外保育料 免 除 該 当	該当なし ・ 生活保護世帯 ・ 市町村民税非課税世帯 その他（ ）			