

社会福祉法人東進 東進ポップキッズ
延長保育 利用申込書（月極）

_____組 園児名_____

上記の園児は、_____年_____月から_____年_____月まで、延長保育の利用を申し込みます。

コース	A	B	C	D
利用時間	18:15~18:45	18:15~19:15	18:15~19:45	18:15~20:15
月極料金	2,000 円/月	4,000 円/月	6,000 円/月	8,000 円/月
ご希望のコースに ○印をつけてください。				

_____年_____月_____日

保護者氏名_____

----- 判り -----

社会福祉法人東進 東進ポップキッズ
延長保育 利用申込書（月極）

_____組 園児名_____

上記の園児は、_____年_____月から_____年_____月まで、延長保育の利用を申し込みます。

コース	A	B	C	D
利用時間	18:15~18:45	18:15~19:15	18:15~19:45	18:15~20:15
月極料金	2,000 円/月	4,000 円/月	6,000 円/月	8,000 円/月
ご希望のコースに ○印をつけてください。				

_____年_____月_____日

保護者氏名_____