

# 延長保育料に関する同意書

明星保育園園長 様

当園の延長保育の利用にあたり延長保育料を  
徴収することに同意します。

平成 年 月 日

～保護者欄～

保護者氏名 \_\_\_\_\_ (印)

住 所 \_\_\_\_\_

～延長保育利用園児欄～

標準時間 ・ 短時間 保育認定  
(保育利用形態に○を囲んで下さい。)

クラス名 \_\_\_\_\_ 組 園児氏名 \_\_\_\_\_

クラス名 \_\_\_\_\_ 組 園児氏名 \_\_\_\_\_

クラス名 \_\_\_\_\_ 組 園児氏名 \_\_\_\_\_