

baby home 月極保育の利用

(週回数変更・曜日変更・時間変更・夕食回数変更・休園) 申請書

平成〇年〇月〇日

ジールチャイルドケア株式会社

代表 安彦 潤也 殿

申請者氏名 ○ ○ ○ ○

印

下記のとおり、月極保育の利用変更・休園を申請します。

1 申請者氏名

ふりがな 氏名	○ ○ ○ ○
------------	---------

2 入園者氏名

ふりがな 氏名	○ ○ ○ ○
生年月日	平成 ○ 年 ○ 月 ○ 日

3 申請区分 ※いずれかに○印を付けてください。

申請区分	<input checked="" type="checkbox"/> 週回数変更・曜日変更	<input checked="" type="checkbox"/> 時間変更・夕食回数変更	<input type="checkbox"/> 休園
	<input type="checkbox"/> 住所変更・連絡先変更		

4 住所変更・連絡先変更の場合

項目	変更前	変更後
住所	〒	〒
連絡先		

5 現在の利用

保育週	5回	夕食週	回	利用時間	8:00 ~ 18:00
曜日	月・火・水・木・金・土				
スイミング	有・無	チャイルドアイズ	有	教材(リース・買い取り)	無
オムツ	有・無	テープ・パンツ	メリーズ・パンパース	S・M・L・ビッグ	
送迎	有・無	希望時間(朝	: ~ :)	
		(夕	: ~ :)	
		希望場所()	



変更箇所のみ記入

6 変更希望

休園時のみ記入

平成 ○ 年 ○ 月 から	平成 年 月 まで (休園時)				
保育週	3回	夕食週	回	利用時間	8:00 ~ 18:30
曜日	月・火・水・木・金・土				
スイミング	有・無	チャイルドアイズ	有	教材(リース・買い取り)	無
オムツ	有・無	テープ・パンツ	メリーズ・パンパース	S・M・L・ビッグ	
送迎	有・無	希望時間(朝	: ~ :)	
		(夕	: ~ :)	
		希望場所()	

変更希望の該当月の前月10日までに申請書を提出して下さい。

保育園使用欄

変更後基本保育料 (兄弟割・多子減免考慮後)	円
変更後特別早朝延長保育料	円
変更後月極夕食代	円
スイミング	円
チャイルドアイズ 授業料	円
チャイルドアイズ 教材費	円
オムツ	円
送迎	円