

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 年 月 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	週回数変更・曜日変更	時間変更・夕食回数変更	休園
	住所変更・連絡先変更	他	

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	回	夕食週	回	利用時間	:	~	:
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	・パンツ午睡のみ	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()	

6 変更希望

平成	年	月	から	平成	年	月	まで(休園時)
保育週	回	夕食週	回	利用時間	:	~	:
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	・パンツ午睡のみ	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5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