

受付日		受付番号	
-----	--	------	--

※ 令和6年度

蛇田地区放課後児童クラブうーるー
土曜利用申請書

令和 年 月 日

特定非営利活動法人乳幼児保育園ミルク

蛇田地区放課後児童クラブうーるー 施設長 殿

〒

申請者 住所
(保護者) 氏名
電話

令和 年度の蛇田地区放課後児童クラブうーるーの土曜利用について、次のとおり申請します。

(ふりがな) 氏名		生年月日				
学校名	石巻市立 小学校	学年	年生	性別	男・女	

1. 利用方法について

土曜利用 (月額)

2. 月に何回の利用を申請しますか。 月____回 () 不定期

3. 土曜日の延長利用について

利用を申請しない

利用を申請する ⇒ 土曜延長利用 (月額) ⇒ 朝 (7:30~7:59)
 夕A (18:01~18:30)
 夕B (18:01~19:00)

土曜延長利用 (日額) ⇒ 朝 (7:30~7:59)
 夕1 (18:01~18:30)
 夕2 (18:31~19:00)

4. 確認事項

土曜利用について、特定非営利活動法人乳幼児保育園ミルクによる事業であること、オプションの料金が発生することを確認しましたか？	<input type="checkbox"/> 確認し、了解しました。
--	--------------------------------------