

平成28年度 1号認定 ホームクラス会則

対 象 1号の幼児で共働きの家庭及び母親が病気等の理由等で保育に欠ける幼児を対象とする。

時 間 平 日 幼稚園の保育開始前、午前7時から午前8時30分
幼稚園の保育終了後、午後7時迄

土曜日 午前7時00分～午後7時00分まで

☆ 夏休み・冬休み・春休みも希望者はお預かりいたします。
但し、正月休み等で休園になることがあります。

料 金 ホームクラス保育料(おやつ代含む)

月契約の場合

	月曜～金曜	月曜～土曜	土曜日のみ
第1子	8,000	9,000	2,000
第2子	5,000	6,000	1,000
第3子	0	0	0

☆第何子の数え方は同児在園の上の子からの数えての第何子です。
利用者負担額の数え方とは異なるので注意してください。

1日契約の場合

長期休業日以外	
平 日	550
土 曜 日	800

11時降園の場合

	午後2時迄	それ以降
平 日	200	550

長期休業日

	午後2時迄	それ以降
平 日	200	550
土 曜 日	800	

☆土曜日に12時以降まで希望される方は、弁当・水筒を持参してください。

☆最年少・年少は、ホームクラスを希望されても、すぐに長時間は無理ですので、慣らし期間を設けます。

預かり保育申込書(平成28年度用)

園児名	ふりがな	
	氏名	
	生年月日	平成 年 月 日生
	性別	男・女
預かり保育の内容	希望年月日	平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日 長期休業日を含む
	預かり保育を希望する曜日	希望する日 月・火・水・木・金・土 週 日
	預かり保育時間	開始前 7時00分~9時30分 終了後 14時00分~19時
費用 (幼稚園で記入)		1ヶ月 円 1日 円

上記のとおり申込ますので、お願いします。

なお、上記を許可されたうへは、関係規則、命令など堅く守らせることはもとより、本児に関する一切のことは私が引き受けます。

平成 年 月 日

ふりがな _____
 保護者氏名 _____ 印
 保護者住所 _____
 緊急連絡先 _____
 Tel () - _____

学校法人 双葉学園
 理事長 成田 寿仁 様