

# 同意書

保育園名	上智厚生館保育園
------	----------

児童名 \_\_\_\_\_ (生年月日 . . )

児童名 \_\_\_\_\_ (生年月日 . . )

児童名 \_\_\_\_\_ (生年月日 . . )

上記児童の延長保育料の認定に必要な私の世帯の保育料の断層区分について、  
荒川福祉事務所長が調査・確認の上、( ) に通知すること  
を同意します。

平成 年 月 日

荒川区荒川福祉事務所長殿

住 所 荒川区 . 丁目 番 号

保護者氏名 \_\_\_\_\_ (印)