

保育料確認書

別紙「長崎記念病院保育所運営規則」に基づき、個別の保育料金を下記のとおり確認
します。

第1条 保育料金

保護者は、長崎記念病院保育所が保育する対価として、次のとおり保育料を支
払うものとします。

- 1 契約保育料 _____円 (月額 消費税を含む)
- 2 欠席時の減額料 _____円 (日額 消費税を含む)

なお、欠席日数は出席簿で確認し、保育料は月単位(20日締め、29日支払
給与より控除する方法)で精算します。

保育料確認のため、入所時の他に、改定月、2歳の誕生日を迎える月、その他本確認
書作成の必要が生じた時に、本確認書を作成するものとします。

作成年月日： _____年 _____月 _____日

保護者

所 属： _____

氏 名： _____ (印)

乳幼児名： _____

生年月日： _____年 _____月 _____日

総務課長	担当者

受付年月日：