

## 利用に関する確認兼同意書・誓約書

社会福祉法人わかば友の会わかば認定こども園

理事長 下地 輝昭 殿

園児名 \_\_\_\_\_ 生年月日 \_\_\_\_\_ 年 月 日

園児名 \_\_\_\_\_ 生年月日 \_\_\_\_\_ 年 月 日

園児名 \_\_\_\_\_ 生年月日 \_\_\_\_\_ 年 月 日

園児名 \_\_\_\_\_ 生年月日 \_\_\_\_\_ 年 月 日

上記の者が認定こども園に入園するにあたり、下記の事項につき誓約いたします。

1. 保育料・給食費・延長料・教材費等の各実費徴収金は、納期限までに必ず納入いたします。  
 ※保育料等の支払い方法
  - ・ 銀行口座引落・毎月20日（土日祝の場合は翌営業日に引落）
  - ・ 残高不足により引落できない場合は、当月中にお振込みいただいても滞納となります。  
 （尚、3回以上残高不足により引落ができなかった場合は、認定こども園の利用を継続できなくなる場合もあります。）
  - ・ 19日までに残高の確認をお願い致します。残高不足の場合は、連帯保証人へご連絡致します。
2. その他、認定こども園運営規程及び、わかば認定こども園のしおりの説明を受けましたので、規則を守り、教育方針に従って当こども園の秩序を乱す行為などをいたしません。

### 保護者

年 月 日 保証人氏名 \_\_\_\_\_ 印

住所 \_\_\_\_\_

TEL \_\_\_\_\_

### 保証人

上記の園児が保育を利用するにあたり、園児の保育料その他実費徴収金について保護者が完納すること  
 を保証いたします。万一滞納した場合には、私が責任をもって納入いたします。

年 月 日 保証人氏名 \_\_\_\_\_ 印

住所 \_\_\_\_\_

TEL \_\_\_\_\_

※保護者の住所とは別住所の方をお願い致します。

県内に別住所の保証人がいない場合は、県外の方でも構いません。

◆利用に関する確認兼同意書・誓約書は面接日当日に提出お願い致します。

残高不足の為、引き落としができなかった場合は、事務処理の関係上、振込をお願いしております。  
※振込手数料については保護者負担になりますので、各金融機関の手数料に従って、お振込みお願い致します。

**残高不足が続く場合は、都度お振込みいただいても保証人の方へ連絡をする必要があるため、**期限厳守**でお願い致します。**

毎月20日に口座引落されますので、19日までに残高の確認をお願いします。

※残高不足により引落できない場合は、滞納扱いとなります。

**(尚、3回以上残高不足により引落ができなかった場合は、認定こども園の利用を継続できなくなる場合があります。今後は残高不足がないようお願い致します。)**