

【私立保育園 0歳～2歳児クラス  
(年度当初0歳～2歳) 希望者用】

|        |  |
|--------|--|
| 希望保育園名 |  |
| 児童氏名   |  |
| 児童氏名   |  |
| 児童氏名   |  |

## 誓 約 書

上記の児童を保育園に入園させたい場合は、毎月規定の  
保育料を遅滞なく納入することを誓約します。

もし、万一保護者が納期を過ぎて2月以上経過しても  
納入しない場合は、連帯保証人が責任をもって納入する  
ことを誓約します。 極度額(保証上限額) 900,000円

令和 年 月 日

(保護者) 住 所 高千穂町大字  
氏 名 ⑩

※連帯保証人は保護者とは別世帯者で、連帯保証人1及び2の方も別世帯者をお願いします。  
※町外の方でも結構です。「高千穂町大字」を二重線で消してください。

(連帯保証人1) 住 所 高千穂町大字  
氏 名 ⑩  
電話番号 ( ) -

(連帯保証人2) 住 所 高千穂町大字  
※連帯保証人1とは別世帯の方  
氏 名 ⑩  
電話番号 ( ) -

高 千 穂 町 長 様