

保育施設利用申込書

令和 年 月 日

常総市福祉事務所長 様

下記のとおり、保育施設の利用を申し込みます。

保護者	住所	常総市	
	フリガナ		
	氏名	Ⓜ	
申込 児童	フリガナ		性別
	氏名		男・女
	生年月日	年 月 日 (満 歳) 利用開始年度の4月1日現在の年齢を記入	
利用を希望する期間	年 月 日 から 年 月 日 まで 小 学 校 就 学 前		
希望保育時間	時 分 ~ 時 分		

利用を希望する保育施設名

第一希望	(希望理由:)
第二希望	(希望理由:)
第三希望	(希望理由:)

※市役所記載欄	受付印	利用決定施設区分・名称	備考
		<input type="checkbox"/> 認定こども園 <input type="checkbox"/> 保育所 <input type="checkbox"/> 地域型保育事業所 ()	