

定期利用保育申込書

八王子市長 殿

(住所)

(氏名)

(電話)

次のとおり定期利用保育を申込みます。

なお、定期利用保育の提供に関して、教育・保育給付認定、施設等利用給付認定及び保育施設利用等の情報を確認することを同意します。

ふりがな			
児童氏名			
生年月日	年 月 日	年 月 日	年 月 日
性別	男 ・ 女	男 ・ 女	男 ・ 女
年齢	歳児	歳児	歳児
利用事由	就労 ・ 傷病 ・ 育児疲れ解消 ・ その他 ()		
利用希望園	(第1希望)	八王子市立	保育園
	(第2希望)	八王子市立	保育園
	(第3希望)	八王子市立	保育園
利用希望期間	年 月 から 年 月 まで		
利用希望時間	(月曜日) : ~ :	※1	午前8時30分から午後5時の間で 1日4時間以上 ※2 週の合計利用時間 12時間以上40時間以内
	(火曜日) : ~ :		
	(水曜日) : ~ :	※2	
	(木曜日) : ~ :		
	(金曜日) : ~ :		
特記事項	児童2人以上を同時に申込みする場合のみ該当する選択肢に○を記入		
	1人だけ利用が決まった場合も希望する		
	全児童の利用が決まった場合だけ希望する (別々の園でも可)		
	全児童の利用が決まった場合だけ希望する (同じ園のみ)		
処理欄	整理番号		備考
	受付場所		
	受付者		