

様式第1号（第5条関係）

三郷市送迎保育事業利用申込書

年 月 日

三郷市長 あて

保護者 住 所
氏 名 ⑩
連絡先(母)
(父)
()

次の理由により三郷市送迎保育事業の利用を申し込みます。

送迎保育 ステーション名	みさとしらゆり送迎保育ステーション	
利用開始希望日	年 月 日から	
利用希望児童	フリガナ	生年月日
	氏 名	
		年 月 日
利用中施設		
送迎保育を必要とする理由	該当する番号に○をしてください。 (1) 保護者の就労、疾病、就学その他保育必要性の事由の状況により、保育標準時間内に送迎することが困難なため。 (2) 兄弟姉妹が別々の保育施設を利用しているため。	

※裏面もあります。

