

保 育 所 等 再 申 込 書

各務原市長 宛

先に提出した特定教育・保育施設の利用等の申込について、
下記のとおり再度申し込みます。

受領年月日	受領者

※入所申込書類の有効期間は6ヶ月間です。有効期間が過ぎた後に
改めて申込む場合は再度すべての書類の提出が必要です。

令和 年 月 日

保護者	住所			
	ふりがな		連絡先 電話番号	
	氏 名			
入所希望日	年 月 日			
申請に 係る 小学校 就学前 子ども	ふりがな 氏 名	生 年 月 日		令和7年 4月1日の満年齢
		年 月 日		歳
		年 月 日		歳
		年 月 日		歳

利用を希望する施設	希望施設名		事業所番号 (市使用欄)
	第1希望		
	第2希望		
	第3希望		
	第4希望		
	第5希望		
	第6希望		

きょうだい2人以上同時に申込の方はあてはまる項目（1、2-1、2-2、4）のいずれかに☑して下さい。

利用調整に関する要望	1	☐	同時期に同じ施設に入所できなければ入所しない（同時同所）	
	2	別々の施設でもいいが、同時期でなければ入所しない		
		2-1	☐	上位希望で別々になるよりも、下位希望での同じ施設を希望する（同所優先）
		2-2	☐	あくまで希望順位を優先する（別々の施設でもよい）
	3	☐		
4	☐	1人でも入所できれば入所する		