（★15）

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 氏　名		連絡先電話番号	
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９年 4月1日の満年齢	
		年　月　日	歳	
		年　月　日	歳	
		年　月　日	歳	

			事業所番号 （市使用欄）
利用を希望する施設	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	