

保育所等再申込書

各務原市長 宛

| | |
|-------|-----|
| 受領年月日 | 受領者 |
| | |

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。

※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 | 生 年 月 日 | 令和6年 4月1日の満年齢 | |
| | 氏名 | | | |
| | | 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 | <input type="checkbox"/> | 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 | <input type="checkbox"/> | 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 | <input type="checkbox"/> | あくまで希望順位を優先する（別々の施設でもよい） |
| | 3 | <input type="checkbox"/> | | |
| 4 | <input type="checkbox"/> | 1人でも入所できれば入所する | | |