

保育利用申込書

高萩市長 宛て

提出日 20 年 月 日

高萩市受付印

保護者	住所			
	(アパート名等・部屋番号)			
	フリガナ			
	氏名			
	生年月日(西暦)	年	月	日
	連絡先	自宅	-	-
		父携帯電話	-	-
母携帯電話		-	-	

保育所等での保育を次のとおり申し込みます。

児童	フリガナ		性別		生年月日(西暦)				2025年4月1日 現在の年齢						
	氏名		男・女		20	年		月	日	歳					
保育の利用を希望する期間		20	年		月		日	～	<input type="checkbox"/> 就学前まで						
									<input type="checkbox"/> 20	年		月		日	まで

利用を希望する 保育所等	保育所(対象:0～5歳児)												
	01	聖徳保育園	02	あおぞら保育園									
	認定こども園(対象:0～5歳児)												
	03	たかはぎ認定こども園	04	松ヶ丘認定こども園	05	同仁東保育園							
	地域型保育事業(対象:0～2歳児)												
	06	はぎの杜愛育園	07	いわきヤクルト高萩託児所									
	高萩市外の施設(枠内に施設名を記入)												
	11	じゅうおう保育園	12	十王幼稚園・保育園	13	いしまち認定こども園	14	豊浦さくら保育園					
	15	おぎつ幼稚園											
	16	中郷保育園	17	いそはら幼稚園	18	杉の子幼稚園							
	99	上記以外の施設											
	ご希望の施設の番号を記入してください。				第1希望		第2希望		第3希望				
	※ 番号は右詰で記入				第4希望		第5希望		第6希望				
	兄弟姉妹が在園する施設名				施設番号		施設番号						
	兄弟姉妹複数申込の場合				<input type="checkbox"/> 同園同時期		<input type="checkbox"/> 別園同時期						
<input type="checkbox"/> 同園別時期					<input type="checkbox"/> 別園別時期								

高萩市記入欄			
受		保	-
子番		子	-