

保育利用申込書

高萩市長 宛て

提出日 2 0 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)				2027年4月1日 現在の年齢	
	氏名			男・女	2 0	年		月		日
保育の利用を希望する期間		2 0	年		月		日	～ ☐ 就学前まで		
		☐ 2 0 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								
	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	豊浦さくら認定こども園		
	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				☐ 同園同時期 ☐ 別園同時期						
				☐ 同園別時期 ☐ 別園別時期						
希望する保育所等に入所できない場合、育児休業の延長について				☐ 許容できる ☐ 許容できない						

高萩市記入欄			
受		保	-
子番		子	-