

マイ保育園登録申請書 (新規登録・変更)

年 月 日

(あて先) 小 松 市 長

下記の保育施設に登録し、育児見学・育児相談・午前半日無料預かりの利用を申請します。

(申請者) 住 所 小松市 町 番地

氏 名

電 話

お子さんの名前	(フリガナ)	
	(妊婦さんの登録場合は記入不要)	
誕生日 (出産予定日)	年	月 日
登録希望保育施設名		
お住まいの校下名	校 下	
家族構成	続柄	氏 名
(生まれる子からみて)	父	
	母	

※ 小松市内のご希望の保育施設に、この申請書を提出するとあなたの「マイ保育園」として登録します。
登録する保育施設を変更したい場合は、現在登録中の保育所にその旨を伝えた後、
次に登録したい保育施設に申し出て、新たに登録してください。

お問い合わせ : 小松市こども家庭課 TEL 24-8054