

年 月 日

保育施設入所申込み状況確認依頼書

国立市子ども家庭部保育幼児教育推進課長 殿

依頼者
住 所

氏 名 ⑩
※署名の場合は押印不要

私が行った、下記の児童に係る保育施設の入所申込みについて、 年 月 日現在、入所できていないことの確認を依頼いたします。

記

対象児童	ふりがな 氏 名	
	生年月日	H・R 年 月 日生
	住 所	
	入 所 希 望 日	R 年 月 日
依頼理由	1 育児休業給付金の申請のため 2 その他 (具体的に：)	
備 考		

担当者記入欄

公印	課長	係長	確認	作成	受付
			←	←	
手渡し時本人確認書類（免・保・その他）					