第1号様式　　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

住所 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

氏名 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

下記の児童に係る保育施設の入所申込みについて、＿＿年＿＿月　1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	フリガナ 氏　　名	
	生年月日	年　　月　　日生
	入所希望日	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
本人確認書類（ □　免許証　□　マイナ　□　その他）					