

マイ保育園登録申請書 (新規登録・変更)

年 月 日

(あて先) 輪 島 市 長

以下の保育所(園)・認定こども園に登録し、育児見学・育児相談・体験入所券(半日3回分)の利用を申請します。

(申請者) 住 所 輪島市

氏 名 _____

電 話 _____

お子さんの名前	(妊婦中に登録する場合は記入不要)	
誕生日(出産予定日)		
登録を希望する 保育所(園)・認定こども園名		
家 族 構 成	続 柄	氏 名
(生まれてくる子からみて)	父	
	母	

※市内のご希望の保育所(園)・認定こども園に、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。

※登録した保育所(園)・認定こども園を変更したい場合は、子育て健康課にお申し出下さい。

問合せ先 : 輪島市 健康福祉部 子育て健康課 TEL 23-0082