4 利用を希望する期間	引、希望す	る施設(事	業者)名	三 ※係	育を希	望する	場合の	み記入	してく1	ぎさん	١ _
利用を希望する期間	令	和6年4	月 1					月 31		で	
希望する	利用曜日				利用時間						
利用曜日·時間 (注2)	F	曜日から	金 曜日	まで	8	時00%	かか	b 17	7時30	分	まで
	施設		名	所在均	也(注4)			望理由	··— /		
利用を希望する 施設(事業者)名 (注3)	第1希望	第1希望 〇〇 保育所 ————————————————————————————————————				自	自宅から近いため				
	第2希望 〇〇 保育園		園				勤務先から近いため				
	第3希望 認定こども園 〇〇			ОО市				勤務地であるため			
(注2) 幼稚園等の利用を希望する場合は記入不要です。 (注3) 幼稚園等を経由して市町村に提出する場合は記入7				□短時間希望(短時間:午前8 です。 □						午後	4 時
(注4) 市外の保育施設を希望する場合、保育施設がある市区町村名を (注5) 小規模保育等を利用しており、連携施設への入所希望の場合は 希望しない施設は記入しないでください。											
5 利用者負担額の提売				7 70 111 +	# \ = +0 / -	# ~ + .	<u> </u>	4 TUTT -	+		
筑西市が市町村民税の情報(同一世帯者を含む)及び世帯情報に基て、特定教育・保育施設等に対して提示することに同意します。						基づさ		に利用で ず自署			
				保護者	氏名	筑	西太	郎			
			. — — —			- — — - :か/- +	 ・ハアミ		 : 西 ズ : i		
*施設記載欄(幼稚園等に入園する場合) ※施設にお										•	
受付年月日	=	年 月 E	∃	利用す	る期間	年	月	日から	<u>年</u>	月	<u>日</u>
施設(事業者)名	(施設・事業所番号:)										
施設所在地	〒										
担当者氏名 連絡先	,	旦当者) 重絡先)		()						
入所契約(内定)の有	事無 有	契約・	内定(年	月	日契約	勺(内定	2)))		無
備考											
* 筑西市記載欄			. — — —								
受付年月日	:	 年 月 E	1		_ %	くこの個	削み記/	\しない	でくた	でい	
認定の可否					認定者番		1	認定区分等			
可·否						+					
(否とする理由)	2	年 月	日認定					. , .	(□標		
給付(入所)の可否								給付(利用)期間			
可・否 (否とする理由)							自		年	月	日
┃							至		年	月	日
入所施設(事業者)名											
□認定こども園(□連 □幼稚園 □保育所		幼 □保) [型(□小 □				(口幼	□保))			
備考											