

マイ保育園 登録申請書

七尾市長

(申請者)

住所

氏名

印

連絡先

下記のとおり登録し、今後育児相談等の利用を希望します。

1. 登録施設

2. 登録者氏名等

氏名 _____ (※主に園を利用される保護者)

連絡先 _____

3. 出産予定日

平成 年 月 日 (第 子)

(又は 生年月日)

お子様の氏名 _____ 性別 男・女 _____

4. 同居家族

(※続柄は、生まれる子からみて)

氏名	続柄	年齢

【承諾事項】

この事業において知り得た情報は、市の児童福祉及び健康推進担当部局と共有することについて異議は申し立てません。

印

※この登録申請書は、登録を希望する園に提出してください。

※この登録申請書は、将来の入園を決定するものではありません。

※登録申請者は記入不要

マイ保育園登録事業 記録簿

登録者氏名	
ふりがな 子の氏名	
出産予定日	平成 年 月 日
出産日(生年月日)	平成 年 月 日
一時保育無料期限	平成 年 月 日

<利用状況の記録>

育児体験・育児見学等

年月日	内 容	担当者

育児相談・育児教室等

年月日	内 容	担当者

一時保育

年月日	年度	内 容	担当者
		(半日利用無料分)	
		(半日利用無料分)	
		(半日利用無料分)	

その他事項

--