

申請番号	
------	--

施設利用保留通知書交付申請書

所沢市長 宛

申請者

住 所 _____

保護者氏名 _____

電 話 番 号 _____

下記のとおり、保育所等利用調整に係る施設利用保留通知書の交付を申請します。

記

利用申込児童 氏名	
利用申込児童 生年月日	令和 年 月 日
発行を希望する入所月	令和 年 月
交付申請の目的 (いずれかに✓)	<input type="checkbox"/> 育児休業延長手続きのため <input type="checkbox"/> その他 ()

注意事項

- 1 発行を希望する入所月の申請締切日までに所沢市保育幼稚園課へ提出してください。
ただし、初回申請分及び申請内容を変更した入所月分は、本交付申請の有無に関わらず結果を通知します。
- 2 発行を希望する入所月の保育所・認定こども園（保育園部分）・地域型保育事業の利用申込みを行っていない方は、本交付申請の対象となりません。
- 3 内定辞退者は本交付申請の対象となりません（利用調整結果が内定となった入所月については、施設利用内定通知書が発行されます）。
- 4 原則、郵送での交付となります。
(5月～1月入所分：前月20日頃発送、2～3月入所分：1月10日頃発送)