

保育所広域入所申込書

希望する保育所名	_____市・町・村_____保育所(園)
児童氏名	_____ (_____ 歳) _____ (_____ 歳)
希望する期間	令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日 から 令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日 まで
希望する理由（保護者の勤務状況等、佐久穂町の保育園への通所が困難で広域入所を希望する理由をできるだけ具体的に記入してください。）	
上記の理由により、広域入所を申し込みます。 佐久穂町長 様 令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日 保護者氏名 _____ (印)	