マイ保育園登録申請書

令和　　年　　月　　日

各保育所（園）長
（穴水町長）

申 請 者
（母）

住　所　:穴水町字

氏　名　:

電　話　:

出産（予定）日:

子の名前（出産後の場合）:　　男 ・ 女
フリガナ

（第　　子）

下記の保育所（園）に登録し、今後育児相談等の利用を希望します。

＊登録希望施設

保育所（園）

＊同居家族（生れる子からみて）

続　柄	氏　名	生年月日
フリガナ 父		・　・
フリガナ 母		・　・
		・　・
		・　・
		・　・
		・　・
		・　・
		・　・