**豊中市　特定地域型保育事業利用申込書**

　年　　　　　月　　　　日

（宛先）

○○園　　施設長

|  |  |
| --- | --- |
| 住所 | 〒 |
| 申込者名（保護者名） |  |
| 電話番号 |  |

豊中市子ども・子育て支援法施行細則第5条（保育の利用の調整及び調査）4項の規定により、次のとおり施設の利用を申込みます。

|  |  |
| --- | --- |
| 利用児童名 | ふりがな |
| 生年月日 | 年　　　　　　　月　　　　　　　日 |
| 性別 | 男　　　　・　　　　女 |
| 施設名 |  |
| 利用期間 | 年　　　　　月　　　　日から小学校就学前まで |