申　立　書

	保育施設	（受付）
受付日		
受付者		

伊 丹 市 長　　様

年　　月　　日

入所（申請） 保育施設名 ：	保育所（園） こども園
児 童 氏 名 ：	年　　月　　日生
住　所　：	
ＴＥＬ　：	
申 立 者 名 ：	㊞ 自署の場合㊞不要
児童との続柄 ：	

私は下記のことを申し立てます。

年　　月　　日から、下記の者と同居を開始します。

＜同居住所＞

伊丹市

＜同居予定者＞

以上

※新規申請において申立内容は、保育の必要性を証明する書類の代用とはなりません。

20230915（15）