

提出書類確認票

記入日 年 月 日

郵送提出用

※【重要】この用紙含め提出書類は必ず全てコピーを取っておいてください。

保護者名

以下、保護者記入欄（太枠内）に記入又はチェックしてください。

Table with 4 columns: フリガナ名, 生年月日, 第一希望施設, 利用開始希望月について

Table with 2 columns: あなたは伊丹市民ですか, 保護者記入欄

Table with 2 columns: 申請に必要な書類 (全員), 返信用封筒

Table with 2 columns: 申請に必要な書類 (全員), 返信用封筒 (continued)

Table with 2 columns: 対象の方のみ必要, 対象の方のみ必要 (continued)

Table with 2 columns: 対象の方のみ必要 (continued), 対象の方のみ必要 (continued)

にじろ (旧: 統合) 保育希望の方は、幼児教育推進課(TEL:072-780-4313)に連絡ください。

返送日

Table with 1 column: 受付印

Table with 4 columns: 市役所使用欄

Table with 4 columns: 市役所使用欄 (continued)

(注1) 父母以外の方が保護者の場合や、義務教育を修了した65歳未満の同居者がいる場合、児童との関係を記入ください。

(注2) 加点書類のため、必須ではありません。(添付がなくても申請は受理できます)