

(保育所入所に関する)

申 立 書

年 月 日

横浜市泉区福祉保健センター長

申立者(給付認定保護者)

住所: _____

氏名: _____

次の児童の保育所等の入所について、以下の通りに申し立てます。

1. 対象児童

児童名	生年月日	施設名(申請中の場合は第1希望園)
	年 月 日	
	年 月 日	
	年 月 日	

2. 申し立て内容
