

# マイ保育園登録申請書（登録・変更）

年 月 日

（提出先）

足立区教育委員会

（申請者）〒

住所

氏名

電話 自宅

携帯

下記のとおり登録を申請します。

登録を希望する 保育園・こども園	保育園（こども園）	
出産予定日	年 月 日（第 子）	
生年月日	年 月 日（第 子）	
（ふりがな） お子さんの氏名（性別）	（ ） （男・女）	
保護者氏名（同居） ※続柄は、（生まれる）子 からみてとなります。	続柄	保護者氏名（同居）

※ この申請書は、保育園・こども園への入園申込みではありません。また、登録によって登録保育園等へ優先的に入園できるなど、入園に当たっての優遇は一切ありません。

お問合せ先 足立区教育委員会 子ども政策課

電話 3880-5266

# マイ保育園登録申請書(終了)

年 月 日

(提出先)

足立区教育委員会

(申請者) 氏

住所

氏名

電話 自宅

携帯

マイ保育園の利用を終了したいので、下記のとおり申請します。

利用を終了する 保育園・こども園	保 育 園 (こども 園)	
終 了 理 由 (○をつけてください)	入 園 ・ そ の 他	
生 年 月 日	年 月 日 (第 子)	
(ふりがな) お子さんの氏名 (性別)	( ) ( 男 ・ 女 )	
保護者 氏名 (同居) ※続柄は、(生まれる)子 からみてとなります。	続 柄	保 護 者 氏 名 (同 居)

お問合せ先 足立区教育委員会 子ども政策課

電 話 3 8 8 0 - 5 2 6 6