

申請児童	フリガナ:	H・R 年 月 日生	<input type="checkbox"/> 在園(園)
	氏名:		<input type="checkbox"/> 保育所利用申込中
	フリガナ:	H・R 年 月 日生	<input type="checkbox"/> 在園(園)
	氏名:		<input type="checkbox"/> 保育所利用申込中

令和 年 月 日

宗像市長 あて

住所：宗像市

保護者氏名

就学前児童の保育についての申立書

児童名： (H・R 年 月 日生) は、
下記の状況であることを申し立てます。

記

① 幼稚園や事業所内保育施設等で保育している場合

 幼稚園・認定こども園（教育利用）
 企業主導型保育施設
 その他

施設名	園
所在地 ※宗像市内の園の 場合は記入不要	〒 - TEL - -

※市が施設に利用状況を確認する場合があります。

② 親族等が保育している場合

親族等の 保育者氏名		当該児童 との続柄	
保育者記入欄	保育時間	午前 時 分 ~ 午後 時 分	
	保育場所		
	このことに相違ありません。 令和 年 月 日		
	住所： 保育者名： 電話： - -		

市記入欄

項目	受付	入力	入力チェック
日付			
担当			

問い合わせ先
宗像市役所子ども育成課幼児教育保育係 〒811-3492 宗像市東郷1丁目1番1号 電話：0940-36-3181 (平日 8時30分～17時00分)