管外保育所等入所希望申出書

1. 児童氏名・生年月日 児 童 氏 名:	
2. 利用希望先市区町村名	
 都・道・府・県	市・区・町・村(区)
3. 希望理由(いずれか1つにチェックをつけてくだ	さい。)
□ 利用を希望する市外認可保育施設の近隣在住の	のため。
□ 里帰り出産のため。(里帰り先の住所:	
□ 現在、既に認可保育施設に通園中で、習志野市に転入後も継続して利用を希望するため。	
□ その他(理由を記載:	
	,
4. 利用希望先市区町村の希望申込月及び申込締む	π □
	9 0
申込希望月: 今和 年 月分申込み	() () () () () () () () () () () () () (
申込締切日: <u>令和年月日</u>	
※継続利用以外の場合、習志野市役所には申請先自治体の締切日の約1週間前までに提出してください。	
管外保育施設等入所申込み確認・同意事項 ※ご理	
確認事項をおけるものは、これは、これを表現しません。	
・必要書類や締切日について、利用希望先の自治体 ※締切日直前の提出の場合、申請先自治体への郵送が間に合っ 約1週間前までに習志野市こども保育課に提出してくださ ※申請先自治体で必要な書類が不足していた場合、書類不備で 必ず必要書類については申出者自身で確認してください。	わないことがあるため、申請先自治体の締切日の い。 ・利用調整を行ってもらえない可能性があります。
・申込制限や条件について、利用希望先の自治体に確認をしました。 ※多くの自治体において、利用希望先自治体在住の児童を優先できるようにしています。そのため、他の自治体 在住の児童の申込を制限しており、希望施設が空いていたとしても利用できない可能性があります。 また、申込に条件を設けている場合もあります。(求職中の人は受付不可、在勤要件が必要など) ※利用承諾となったとしても、次年度以降の継続利用について、保証されないことがあります。	
・入所申込書の希望施設の名称は、省略せず正式名称で記載しました。	
上記について確認し、同意の上、申し出します。	<u>令和 年 月 日</u> 保護者氏名(父):
	保護者氏名(母):

住 所:___