

年 月 日

子育て総合支援センター一時預かり保育ネット予約システム仮登録申込書
APPLICATION FOR DAYCARE ONLINE RESERVATION TEMPORARY REGISTRATION

センター長 宛て

申請者 住 所:

Address of Parent/Guardian:

保護者 氏 名:

Name of Parent/Guardian:

SEAL/SIGNATURE

電話番号:

Phone:

*登録番号は、当センターで記入します。

ふりがな		生年月日 Date of Birth	年 齡 Age
利用する 幼児氏名	Name of Child	年 月 日生まれ year/month/date / /	歳 ヶ月 ()years and ()months old
登録番号 Number of registration			
ふりがな		生年月日 Date of Birth	年 齡 Age
利用する 幼児氏名	Name of Child	年 月 日生まれ year/month/date / /	歳 ヶ月 ()years and ()months old
登録番号 Number of registration			
ふりがな		生年月日 Date of Birth	年 齡 Age
利用する 幼児氏名	Name of Child	年 月 日生まれ year/month/date / /	歳 ヶ月 ()years and ()months old
登録番号 Number of registration			
保護者 メールアドレス mail address/ Guardian			