

(第1号様式)

特定子ども・子育て支援施設等利用届

年 月 日

(宛先) 名古屋市 区長

保護者 住所
氏名

電話番号 -
携帯電話①【父・母・()】
携帯電話②【父・母・()】
※父・母以外の場合は、()に児童との関係を記入してください。

特定子ども・子育て施設等の利用状況について、次のとおり届け出ます。

施設等利用給付 認定子ども	(フリガナ)				
	氏名				
	生年月日		年 月 日		
利用を開始する 施設 (事業)名	区分	施設名称	事業種別	施設所在地	
	幼稚園 認定こども 園		幼稚園・認定こども園		
		預かり保育の利用(予定) 有 ・ 無			
	認可外保育 施設等			認可外・一時預かり 病児保育・のびサポ	
				認可外・一時預かり 病児保育・のびサポ	
			認可外・一時預かり 病児保育・のびサポ		
利用予定期 間	年 月 日 から 年 月 日まで ・ 小学校就学前まで				
利用を終了する 施設 (事業)名	区分	施設名称	事業種別	施設所在地	
	幼稚園 認定こども 園		幼稚園・認定こども園		
		認可外保育 施設等			認可外・一時預かり 病児保育・のびサポ
				認可外・一時預かり 病児保育・のびサポ	
				認可外・一時預かり 病児保育・のびサポ	
利用終了日	年 月 日				