

町田市保育の利用申込みに伴う新生児連絡届

年 月 日

町田市長 様

保護者

住 所 _____

氏 名 _____

電 話 _____ () _____

下記のとおり新生児について届出いたします。

記

ふりがな		男 ・ 女
申 込 新 生 児 名		
生 年 月 日	年 月 日	
出 産 予 定 日	年 月 日	
希 望 保 育 所 等 名	第1希望 市	保育所 認定こども園 家庭的保育者
備 考		