

保育施設等利用保留確認依頼書

大阪市淀川区保健福祉センター所長

令和 年 月 日

【申請者】

住 所 _____

連 絡 先 _____

保 護 者 氏 名 _____

児 童 氏 名 _____

児童生年月日 _____

☐ 1歳到達日の翌日時点で利用保留中であること

確 認 内 容 ☐ 1歳6か月到達日の翌日時点で利用保留中であること

☐ 令和____年____月____日時点で利用保留中であること

発 行	確 認