

入所児童の第2子以降である申立書

令和 年 月 日

二戸市福祉事務所長 殿

保護者住所

氏名

印

電話

下記の児童が第2子以降であることを申し立て致します。

保 育 所 名			
対 象 児 童 名			
生 年 月 日	続柄	続柄	
備 考	第 1 子	氏 名	
		生年月日	続柄
		住 所	別居の場合
	第 2 子	氏 名	
		生年月日	続柄
		住 所	別居の場合
	第 3 子	氏 名	
		生年月日	続柄
		住 所	別居の場合