（様式６－２）

施設名	
こどもコード	

特定教育・保育施設等入園に係る

申　立　書

R8－9

署名も含めすべての項目に記入してください。理由なく記載がない場合は不備となり、無効となります。

住　所	三木市		
申立者名		続柄	父・母・祖父・祖母・その他（　　）
緊急連絡先	－　　－	※児童の緊急時に連絡しますので、必ず繋がる連絡先を記入してください。	
児童名	（生年月日）　R　　年　　月　　日		
	（生年月日）　R　　年　　月　　日		
	（生年月日）　R　　年　　月　　日		

三木市長　様　　三木市福祉事務所長　様

私は、下記の理由により児童の保育ができませんので申し立てます。

記

理由：

① 市が申立内容の実態について、調査・確認を行うこと。
② 市が入園希望施設に、この申立書の写しを送付すること。

上記2点について同意します。

令和　　年　　月　　日　　申立者署名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

※申立者署名が無い場合、この申立書は無効となります。

提出先：三木市教育委員会　教育・保育課　TEL：0794-82-2000（内線 3542）