

# 山形市入所予約の利用に関する申込書

年 月 日

(あて先)山形市長

保護者住所\_\_\_\_\_

保護者氏名\_\_\_\_\_

子の氏名\_\_\_\_\_

子の生年月日(出産予定日)

\_\_\_\_\_年 月 日

保育所の入所を申し込むにあたり、山形市入所予約事業の利用を希望します。  
また、次に掲げる場合、入所予約の内定が取消しになることを承諾します。

- ・保護者の退職等により、保育所への入所の必要がなくなったとき。
- ・事業の対象者の要件に該当しなくなったとき。
- ・復職予定日までに育児休業から復帰しないことになったとき。
- ・入所予定日までに市外に転出したとき。
- ・偽りその他不正な手段により入所予約の決定を受けたとき。

※入所予約が内定にならなかった場合、通常入所申請に切り替えを希望しますか。

はい                      いいえ

└─▶ 入所希望日 \_\_\_\_\_年 月 日

※山形市入所予約事業の利用を希望しないことになった場合、直ちに山形市  
保育育成課にご連絡ください。