

受付印

児童番号									
------	--	--	--	--	--	--	--	--	--

出生前仮受付児童用

保育所等施設利用 正式申込依頼書

(宛先) 山形市長

令和 年 月 日

次のとおり施設の利用を申し込みます。

申請者氏名

フリガナ		生年 月日	令和 年 月 日
児童氏名			
利用開始 希望日	令和 年 月 日		
児童の 健康状態	☐ 良好 ☐ 留意点あり⇒		
フリガナ		連絡先	(自宅 ・ 父携帯 ・ 母携帯)
保護者 氏名			()
	※日中ご連絡のとれるお電話番号をご記入ください。		
住所	〒 山形市		

- ※ 記載内容に不正（虚偽）が認められた場合、施設利用を取り消す場合があります。
- ※ 出生届を行い、母子手帳の出生届出済証明のコピーを添えて提出してください。
- ※ 提出の際は、身分証明書等で本人確認いたします。

裏面あり

《令和7年4月の利用開始希望の方》

○申請対象者

令和7年3月5日までに生まれるお子さんで、令和7年4月30日まで利用開始希望の方。

○提出締切

出生後14日以内

《令和7年5月～12月の利用開始の方》

利用開始希望月	申請締切日	結果通知発送	出生前仮受付対象者
5月	令和7年3月31日（月）	4月中旬	出産予定日が4月5日（土）までのお子さん
6月	4月30日（水）	5月中旬	5月5日（月） 〃
7月	6月2日（月）	6月中旬	6月5日（木） 〃
8月	6月30日（月）	7月中旬	7月6日（日） 〃
9月	7月31日（木）	8月中旬	8月5日（火） 〃
10月	9月1日（月）	9月中旬	9月5日（金） 〃
11月	9月30日（火）	10月中旬	10月5日（日） 〃
12月	10月31日（金）	11月中旬	11月5日（水） 〃

※ 保育園によっては、生後2か月から受け入れる園があるため、利用開始日から利用できない場合があります。

※ お子さんの健康状態によっては、施設を利用いただけない場合がありますのでご了承ください。

担当

山形市役所 保育育成課 こども第一係・第二・第三係

電話 641-1212（内線 573,536,535）

〒990-8540 山形市旅籠町二丁目3番25号