

申 立 書

(宛先) 座間市福祉事務所長

令和 年 月選考時点においても、希望
保育所に入れていない状況が継続している
ことの証明を依頼します。

児童名：

児童生年月日： 年 月 日

連絡先（電話番号）：

受取方法： 郵送 ・ 窓口

年 月 日

申立者住所

申立者氏名