

保育施設の利用に関する確認書兼同意書

以下1～4の確認事項をよくお読みのうえ、太枠内全ての「□」にチェックし、御署名をお願いします。

1 申請(申込)に当たっての確認事項

1		<input checked="" type="checkbox"/>
2		<input checked="" type="checkbox"/>
3		<input checked="" type="checkbox"/>
4		<input checked="" type="checkbox"/>
5		<input checked="" type="checkbox"/>
6		<input checked="" type="checkbox"/>
7		<input checked="" type="checkbox"/>
8		<input checked="" type="checkbox"/>
9		<input checked="" type="checkbox"/>
10		<input checked="" type="checkbox"/>
11		<input checked="" type="checkbox"/>
12		<input checked="" type="checkbox"/>

2 利用調整、希望園に関する確認事項

1		<input checked="" type="checkbox"/>
2		<input checked="" type="checkbox"/>
3		<input checked="" type="checkbox"/>
4		<input checked="" type="checkbox"/>
5		<input checked="" type="checkbox"/>
6		<input checked="" type="checkbox"/>
7		<input checked="" type="checkbox"/>

※ 裏面へ続きます。

3 教育・保育給付認定の確認事項

1		<input checked="" type="checkbox"/>
2		<input checked="" type="checkbox"/>
3		<input checked="" type="checkbox"/>
4		<input checked="" type="checkbox"/>
5		<input checked="" type="checkbox"/>
6		<input checked="" type="checkbox"/>
7		<input checked="" type="checkbox"/>

4 利用開始後の確認事項

1		<input checked="" type="checkbox"/>
2		<input checked="" type="checkbox"/>
3		<input checked="" type="checkbox"/>
4		<input checked="" type="checkbox"/>

(宛先) 吉川市長
吉川市福祉事務所長

保育施設の利用に当たり、以上の事項について確認し、同意します。

また、以上の確認事項について不履行があった場合、教育・保育給付認定及び入所承諾（内定）の取消しがあっても異論はありません。

令和 6 年 9 月 30 日

申請児童名	生年月日
吉川 ひまわり	令和5年4月11日
吉川 桜	令和元年6月24日
	年 月 日

申請者氏名(自署) 吉川 太郎

【保護者署名欄】

申請者の配偶者氏名(自署) 吉川 花子