

児 童 名	
児童生年月日	
第1希望又は 利用中の施設名	

年 月 日

就学状況申立書

西宮市長 宛

住 所 _____

申立者名 _____ 印

※自署の場合は印は不要です。

私は、就学を事由として、認可保育施設を利用、又は利用申込をしています。つきましては、1週間の就学状況について下記のとおり申し立てます。

記

	月	火	水	木	金	土	日
6時							
7時							
8時							
9時							
10時							
11時							
12時							
13時							
14時							
15時							
16時							
17時							
18時							
19時							
20時							
21時							
22時							
備考							