

受付No. _____

令和 年 月 日

申 立 書

(あて先) 宝塚市長

(保護者) 住 所 〒 ー
宝塚市 _____

保護者氏名 _____ 印 _____

(※)保護者本人が自署した場合は、押印は必要ありません

児童氏名 _____

育成会名 _____ 小育成会 _____

<申し立て理由>

- ☐土曜日勤務について
- ☐延長利用について
- ☐疾病等の理由での入所希望について
- ☐その他

※以下の欄は記入しないでください。

課長	係長	係	支援員	受付日