

第1号様式（第3条）

印西市立子育て支援センター利用届

年 月 日

施設名			
ふりがな			
子の氏名			
年月齢	歳 か月	歳 か月	歳 か月
ふりがな			
来館保護者 氏名			
電話番号			
住所			
※市外在住の方記入欄（あてはまる番号に○をしてください）			
1. 市内に住所を有する親族宅に一時滞在している市外在住の児童			
2. 市内在住の児童とともに来館した市外在住の児童			
3. 市内に所在する学校に在籍する児童			
4. 市内に在勤する保護者の児童			
5. その他（来館した理由を書いてください）			
来館時間	:	退館時間	: