

令和7年度 辰野町乳幼児通園体験支援（こども誰でも通園）利用登録申請書

（あて先）辰野町長

申請者 住所

氏名

こども誰でも通園を利用したいので、次のとおり利用登録申請します。

☐利用予定日において、生後6ヶ月から満3歳未満です。

☐保育所、幼稚園、認定こども園、小規模保育事業所、家庭的保育事業所、事業内保育事業所、企業主導型保育事業所に通っていません。

☐記入した個人情報を、辰野町及び実施施設が共有することについて承諾します。

【利用者状況】

利用施設		新町保育園			
児童①	フリガナ		性別	生年月日	アレルギー
	氏名				
	住所				
児童②	フリガナ		性別	生年月日	アレルギー
	氏名				
	住所				
児童③	フリガナ		性別	生年月日	アレルギー
	氏名				
	住所				
保護者	フリガナ		続柄	緊急連絡先①	緊急連絡先②
	氏名				
	mail				
保護者	フリガナ		続柄	緊急連絡先①	緊急連絡先②
	氏名				

【家族の状況】

続柄	氏名	生年月日	続柄	氏名	生年月日