年　　月　　日

野田市乳児等通園支援事業（こども誰でも通園制度）に関する登録及び利用券交付申請書

（宛先）野田市長

野田市乳児等通園支援事業（こども誰でも通園制度）に利用登録したいので、次の事項に同意の上、申請します。

【確認事項】<u>次の各事項をよく読み、チェックを入れてください。</u>

□１　利用できる年齢は、０歳６か月から３歳の誕生日の前々日までであることを確認しました。

□２　利用児童は、保育所、幼稚園、認定こども園、企業主導型保育事業所、地域型保育事業等を利用していません。

□３　決定に必要な範囲内で申請者等の住民基本台帳の公簿等を野田市が閲覧及び調査することに同意します。

□４　利用施設と野田市で本事業の実施に必要な範囲内で保有情報を相互提供することがあることに同意します。

□５　利用施設及び野田市からの本事業に関するアンケート調査に協力します。

□６　利用に当たっての注意事項及びキャンセルポリシーについて確認しました。

□７　住所変更など登録内容に変更が生じたときは、直ちに申し出ます。

保護者氏名	フリガナ	電話番号
住所	野田市	

利用児童	フリガナ	生年月日	年齢
		令和　　年　　月　　日	歳　　か月

利用児童	フリガナ	生年月日	年齢
		令和　　年　　月　　日	歳　　か月

利用児童	フリガナ	生年月日	年齢
		令和　　年　　月　　日	歳　　か月