

きょうだい同時申請の条件について

令和 年 月 日

(あて先) 成田市長

住所

氏名

(1) 全員が同時に入所できない場合

利用を希望しない

利用を希望する ※下記から更に1つ選択してください。

(児童名:)が先に入所できる場合のみ利用を希望する

どの児童が先に入所できる場合でも利用を希望する

(2) 全員が同時に入所できるが、別々の施設になる場合

利用を希望しない

利用を希望する ※下記のいずれかに○をしてください。

※希望順位を優先する場合は別々の施設に入所することになるが、希望順位の低い施設であれば同じ園に入所できる場合、(同園になること ・ 希望順位)を優先する

(3) 全員が同じ施設に同時に入所できない場合

利用を希望しない

利用を希望する

※1人につき1枚ご記入ください。

希望保育園

児童名

歳クラス 年 月 日生