| 保育所等記入欄 | 世帯ID | | 児童名 | | 生年月日 | 年　月　日 | 施設名 | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 市記入欄 | 園・父・母・他（　　）／来庁・FAX | | | | | | 受付 | |

# 申　立　書

令和　　年　　月　　日

あて先　川口市長

以下の理由により、下の書類を提出することができないことを申立てます。
申立内容について虚偽が判明した場合は、保育の利用が解除となることを承諾します。

| | |
|---|---|
| 住所 | 川口市 |
| 申立者氏名 | |
| 児童氏名 | |
| 児童生年月日 | 年　　月　　日 |
| 施設名 | |

| | 書類 | 児童等の続柄 | | |
|---|---|---|---|---|
| | | 父 | 母 | その他（　　） |
| 提出することができない書類 | 収入を証明する書類 | | | |
| | | | | |
| | | | | |

| | |
|---|---|
| 提出することができない理由 | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |