

保育所・保育ママ等利用調整（選考）結果通知書（利用不可）発行願い

稲城市長 殿

保育所・保育ママ等利用調整（選考）結果通知書（利用不可）の発行をお願いします。
（ 年 月分）

年 月 日

住所 : _____

保護者氏名 : _____ (自筆署名)

ふりがな

児童氏名 : _____ 第一希望園(_____)