

送迎保育ステーション事業希望者に係る意向確認書

児童氏名： _____

生年月日： _____ 年 月 日

- ① 送迎保育ステーション事業利用について、「不承認」となった場合でも、指定保育施設の入所を希望しますか？

はい いいえ

その他（ _____ ）

その他記載例：〇〇園は、利用を希望するが、△△園は、希望しない等

送迎保育ステーション事業を利用できない場合、指定保育施設の入所を希望しない方については、送迎保育ステーション事業利用について、「不承認」の決定をもって、指定保育施設の希望を取下げとして扱いますので、ご承知おきください。

- ② その他

意向確認書提出後に、変更がある場合は、速やかに保育課までご連絡ください。

その場合、各利用希望月の受付期間内にご連絡をお願いします。

小山市役所
保健福祉部保育課幼保係
電話：0285-22-9614