

ぎんがむら HOUSE 2026年度

定期利用申し込み書

ふりがな 乳幼児氏名						男・女
乳幼児生年月日	西暦 年 月 日 生					
ふりがな 保護者氏名						
電話番号						
希望の利用曜日 (下段に○を記入)	月	火	水	木	金	
利用時間 *登園希望時間の□に チェック * <u>お迎え時間</u> を記入	<input type="checkbox"/> 8時 ~ _____		<input type="checkbox"/> 12時 ~ _____			
	<input type="checkbox"/> 8時半 ~ _____		<input type="checkbox"/> 12時半 ~ _____			
	<input type="checkbox"/> 9時 ~ _____		<input type="checkbox"/> 13時 ~ _____			
	<input type="checkbox"/> 9時半 ~ _____		<input type="checkbox"/> 13時半 ~ _____			
	<input type="checkbox"/> 11時半 ~ _____		<input type="checkbox"/> その他 _____ ~ _____			
利用目的 □にチェック	<input type="checkbox"/> 就労(通学、介護、求職活動等を含む) <input type="checkbox"/> 緊急(疾病、通院、兄弟児の用事等を含む) <input type="checkbox"/> リフレッシュ(就労、緊急に当てはまらない場合を含む) *利用目的は横浜市のアンケート用です。抽選に影響することはありません。					
兄弟姉妹・多胎児での 抽選選択肢	<input type="checkbox"/> 一人ずつの申し込み 優先するお子様のお名前()		<input type="checkbox"/> 同時利用希望			

令和8年4月から1年間の利用を申込みます。

令和 年 月 日

保護者 住所 〒

氏名