

保育ステーションの利用希望に関する確認書

児童名	
保護者名	

1 入所の状況

- ア 在籍中 指定保育所名()
- イ 入所申請中
- ウ 転園申請中

【イ、ウの場合】

どの指定保育所で保育ステーションの利用を希望しますか？ (☑を入れてください)

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> 認定こども園エンゼル幼稚園 | <input type="checkbox"/> 保育所まなびい |
| <input type="checkbox"/> ゆめのはなこども園 | <input type="checkbox"/> 保育所まなびい川里園 |
| <input type="checkbox"/> めぐみの木こども園 | <input type="checkbox"/> カインド・ナーサリー鴻巣本町園 |
| <input type="checkbox"/> 鴻巣幼稚園 | <input type="checkbox"/> ことね保育園 |
| <input type="checkbox"/> 箕田幼稚園 | <input type="checkbox"/> みらいの木保育園 |
| <input type="checkbox"/> 寺谷保育園 | <input type="checkbox"/> こうのすたんぽぽ翔裕園事業所内保育所元気キッズ |
| <input type="checkbox"/> 鴻巣保育所(公立) | |
| <input type="checkbox"/> 馬室保育所(公立) | |
| <input type="checkbox"/> 生出塚保育所(公立) | |
| <input type="checkbox"/> 登戸保育所(公立) | |
| <input type="checkbox"/> 川里ひまわり保育園(公立) | |

※☑をした園に入所(転園)・入所継続が決定した場合にのみ、保育ステーションの利用可否を審査します。
☑のない園に決定した場合は審査は行わず、保育ステーションは利用不承諾となりますのでご注意ください。

2 利用予定について

該当する箇所に○をしてください

月単位で利用

ア 送迎両方	月	火	水	木	金
イ 送りのみ	月	火	水	木	金
ウ 迎えのみ	月	火	水	木	金

日単位で利用

ア 送迎両方	月	火	水	木	金
イ 送りのみ	月	火	水	木	金
ウ 迎えのみ	月	火	水	木	金