

## 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