様式４　申立書

笛吹市長　あて

住所	笛吹市
保護者 氏名	

申立の対象となる児童

児童氏名		年　　月　　日生まれ
児童氏名		年　　月　　日生まれ
児童氏名		年　　月　　日生まれ

保育所名	保育所(園)

私は上記児童の　（　　）　について、

次のとおり申立てます。

申立内容

＜問い合わせ＞
笛吹市役所　保育課　０５５－２６１－３３５５