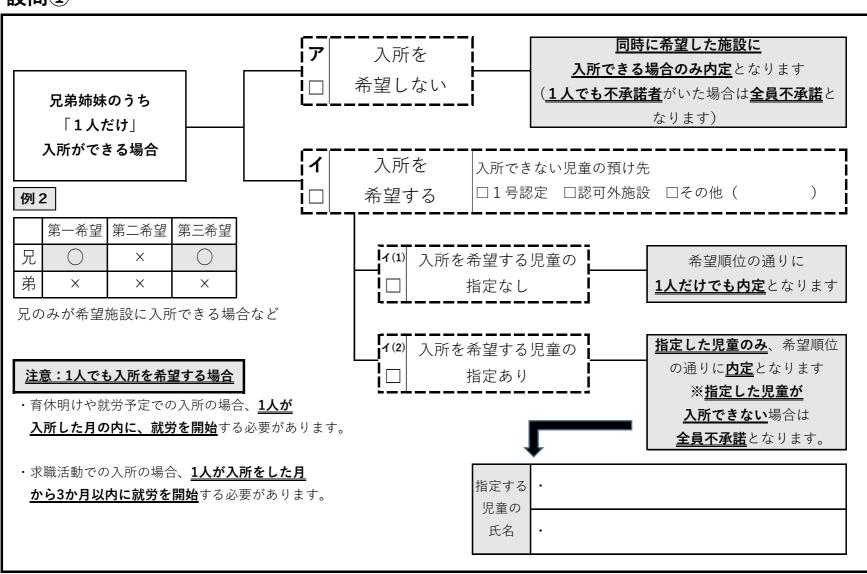
重要

兄弟姉妹の同時申込み時の意向について

「<u>同時に同じ施設への入所」ができない場合、</u>下記の意向に沿って利用調整(入所の可否の判定)を行いますので、 内容をご理解のうえ、「氏名」「生年月日」および**設問①、②の点線枠部について、それぞれ回答してください。**

| | 児童① | | | | 児童② | | | | 児童③ | | | |
|-------------|-----|---|---|---|-----|---|---|---|-----|---|---|---|
| 氏 名 | | | | | | | | | | | | |
| 生 月 日 | H·R | 年 | 月 | 日 | H·R | 年 | 月 | 日 | H·R | 年 | 月 | 日 |

設問①



設問(2)

