【利用希望施設（事業者）】別紙

フリガナ		生年月日	R　　年　　月　　日
児童氏名			

※第２０希望以降がある場合は、余白に記入してください。

希望順位	利用を希望する施設（事業者）名
第６希望	
第７希望	
第８希望	
第９希望	
第１０希望	
第１１希望	
第１２希望	
第１３希望	
第１４希望	
第１５希望	
第１６希望	
第１７希望	
第１８希望	
第１９希望	
第２０希望	