

令和 年 月 日

西東京市長 あて

保護者氏名：
(報告者)

出 生 報 告 書

出生前に保育施設の利用を申し込んだ子どもについて、出生したことを報告します。

児童氏名：

生年月日：令和 年 月 日

第一希望施設名：

※ 出生の報告はこの書式によらず、来庁、電話等により口頭でご報告いただいても構いませんが、必ずご報告くださいますようお願い申し上げます。

<問合せ・報告先>

西東京市子育て支援部幼児教育・保育課 電話:042-460-9842(直通) FAX:042-420-2892
〒188-8666 西東京市南町五丁目6番13号(田無第二庁舎2階2番窓口)

幼児教育・保育課記入欄	
-------------	--