

利用登録番号	
--------	--

一時保育用

西東京市公共予約システム使用者共通事項登録届書

届出日 令和 年 月 日

フリガナ 児 童 氏 名					
住 所	〒 - 西東京市				
第 一 連 絡 先					
暗 証 番 号					※4桁の暗証番号をご記入ください。 ※0000・9999は設定できません
保 護 者 氏 名					
保 護 者 住 所 (児童と同住所の場合 記入不要)	〒 -				
担 当 者 名					
担当者電話番号					
担当者住所					
メールアドレス					

備考

1. 4桁の暗証番号をお忘れになると、再度【西東京市公共予約システム使用者共通事項登録届書】の提出が必要となります。ご注意ください。
2. 暗証番号について（該当する番号に○を付けてください）
一時保育の登録は初めてですか？

→	【 1 はい 】	→ 上記に記載の暗証番号は前年度と同じですか	
→	【 2 いいえ 】		
		→	【 1 同じ 】
		→	【 2 違う 】

施設の使用に係る登録のため、市長が公簿により確認することに同意します。

届出者氏名 _____
(※自署をお願いします)