

羽村市指定保養施設利用券交付申請書

年 月 日

羽 村 市 長 宛

申 込 者 住 所  
(代 表 者)

(フリガナ)

氏 名

電 話 ( ) -

施 設 名	
利 用 日	年 月 日 から 年 月 日
利 用 者 氏 名	住 所 等
(フリガナ)	住所： (羽村市民以外の場合) 在勤(企業名： ) 在学(学校名： )

## 羽村市指定保養施設の利用申請手続きに関するチェックリスト

申請の手続きの前に、以下の点についてご確認いただき、全てに✓を付けてください。✓がない場合は、申請ができませんので、ご注意ください。

- 羽村市在住者・在勤者・在学者です。
- 事前に、指定保養施設へ電話予約しています。
- 申請は、今年度 1 回目（初めて） / 2 回目 です。（どちらかに○を付けてください。）
- 申込者（同伴者含む）の身分証明書を持参しています。
- インターネット等での利用券の売買、第三者への譲渡はいたしません。
- 申請内容（申込者、利用者、利用日、利用施設）に変更等が生じた場合は、まず利用施設に連絡し、次に地域振興課に連絡します。
- 交付された利用券の記載内容に変更等が生じた場合は、再申請します。
- 利用券を使用しなくなった場合は、地域振興課に返却します。

※ 利用券交付申請書と一緒に、チェックリストもご提出ください。