

ご利用者各位

立川市子ども未来センター
子育て支援事務室
統括責任者 松原玲子

日曜祝日のご予約方法変更に関するお知らせ

日頃より、立川市子ども未来センターの一時あずかり保育室みらいっこをご利用いただきありがとうございます。ご理解をさせていただきます。

さて、毎月の予約開始時間(毎月 1 日午前 10 時)には 3 台の電話で 3 人の保育士が対応しておりますが、電話が大変繋がりにくく、皆様には多大なるご不便をおかけしております。また、日祝日のご利用希望者が大変多く、日祝日の予約が取れない方が多数いらっしゃる状況が生まれております。

そこで、ご利用者様の現行の電話先着順予約のご不便等を解消するために、11 月分の日祝日予約より、往復はがきでの申込みとさせていただきますことになりました。なお、日祝日の各日、ご予約希望者が受け入れ人数を上回った場合には抽選とさせていただきます。

ご利用者様には大変お手数をおかけいたしますが、何卒よろしく願いいたします。

①申込みについて

ご利用希望月の前々月 1 日～30/31 日(末日)を申込み期間(必着/裏面カレンダー参照)

例:11 月分申込は 9 月 1 日～9 月 30 日(必着)

記入事項: ①日祝の希望日時②キャンセル待ち希望の有無③登録番号

④子どもの名前⑤子どもの年齢(月齢)⑥住所⑦電話番号

送付先: 〒190-0022 立川市錦町 3-2-26 立川市子ども未来センター 子育て支援事務室

一時あずかり保育〇月(ご利用希望月)係

※往復はがきをご利用ください

※ご利用児 1 人につき 1 枚での申込み(重複しての申込みはご遠慮ください)

※9 月 10 月ご利用分は今まで通り前月 1 日に電話予約となりますのでご注意ください

<p>郵便番号は必ず 19000022</p> <p>往信函</p> <p>立川市錦町 3-2-26 立川市子ども未来センター 子育て支援事務室 一時あずかり保育 〇月係</p> <p>こちらの面には 何も記入しないでください。</p>	<p>郵便番号は必ず □□□□□□</p> <p>返信面</p> <p>ご自身の住所・氏名をご 記入ください</p> <p>①希望日時 ○月×日(日)△時～□時 ○月△日(日)△時～□時</p> <p>②キャンセル待ち希望の有無 有り・無し</p> <p>③登録番号</p> <p>④子どもの名前</p> <p>⑤子どもの年齢(月齢)</p> <p>⑥住所</p> <p>⑦電話番号</p>
--	---

②抽選について ➡希望者が受け入れ人数を超えた場合は抽選になります。キャンセル待ちを希望されている方の順番も抽選いたします。

③結果について ➡確定したご予約状況(希望者が受け入れ人数を超えた場合は抽選後)を記載の上、全員に返信はがきを発送いたします。

④その他 ➡平日のご予約は今まで通り利用希望月の前月 1 日 10 時より電話にて受けつけます。