

幼稚園・認定こども園・保育所（園）入園・入所申込書

令和XX年00月00日

保護者 住所 与謝野町字 岩滝0000番地
氏名 与謝野 一郎 町営住宅岩滝住宅1棟000号
電話 090-0000-0000

与謝野町長 様
(施設長 様)

氏名は、自署の場合押印不要です。

私は、次に掲げる事項について、同意します。

- (1) 保育料算定の基礎となる市町村民税の情報等（同一世帯員を含む）及び世帯情報を閲覧すること
- (2) 入園入所児童の発達状況について関係機関から情報提供を受けること

以上の事項に同意し、幼稚園・認定こども園・保育所（園）への入園入所につき次のとおり申し込みます。

入園入所児童	氏名 (ふりがな) よさの たろう 与謝野 太郎 (第1子)	生年月日 令和XX年1月1日	性別 ☒ 男 ☐ 女
入園入所を希望する施設名	第1希望 かえで 幼稚園 ☒ 認定こども園 ☐ 保育所(園) (希望理由) 自宅に近いから		
	第2希望 のだがわ第2 ☒ 認定こども園 ☐ 保育所(園) (希望理由) 自宅に近いから		
	第3希望 こどもの森 認定こども園 ☒ 保育所(園) (希望理由) 職場に近いから		
利用を希望する期間・時間	期間 令和XX年4月1日 から ☒ 就学前まで ☐ 年 月 日まで		
	時間 午前8時30分 から 午後4時00分	※1号認定の場合は午前9時～午後2時まで ※短時間認定の場合は午後4時まで	
保育の希望の有無	無 ☐ ☒ 有 両親等：(1)、(2) ※裏面の基準に該当する番号を記載してください。		

児童の状況	成育過程	出生時： ☒ 普通 ☐ その他 () 体重 kg	歩き始め 生後 11 ヶ月
	健康状態	☒ 健康 ☐ 病弱 ()	既往疾病 ☒ 無 ☐ 有 ()
	アレルギー	無 ☐ ☒ 有 卵、そば	除去が必要な食材 「食物アレルギー除去食申請書」の提出が必要となります。 用紙は入園決定通知に同封します。
	特別な支援	☒ 不要 ☐ 要 ()	

○入園入所児童の家庭の状況

区分	(ふりがな) 氏名	児童との続柄	生年月日	性別	職業	
入園入所児童の世帯員	よさの いちろう 与謝野 一郎	父	S 60.10.10	☒ 男 ☐ 女	会社員	XXXX-XXXX-XXXX
	よさの はなこ 与謝野 花子	母	H 元.11.11.	男 ☒ 女	地方公務員	XXXX-XXXX-XXXX
	よさの しんいち 与謝野 新一	祖父	S 29.1.1	☒ 男 ☐ 女	無職	
	よさの よしこ 与謝野 良子	祖母	S 37.3.3	男 ☒ 女	会社員(パート)	
	よさの はじめ 与謝野 始	兄	R XX.5.5	☒ 男 ☐ 女	〇〇こども園	
生活保護の状況	☒ 適用なし ☐ 適用あり (年 月 日保護開始)					

※市町村記載欄	申し込みの承諾	要・否 (理由)	利用期間	保育の実施基準の番号
		記入不要		
		☐ 1方 ☐ 2方 ☐ 3方	入園入所施設	幼稚園・認定こども園・保育所(園)
年 月 日承諾		備考		