

新冠町立認定こども園入園申込書

令和 年 月 日

新冠町教育委員会 様

住所
保護者氏名
電話 ()

新冠町立認定こども園への入園につき、次のとおり申し込みます。

入園児童	ふりがな 氏名	生年月日	年齢	性別
		年 月 日	歳	男・女
入園希望 (いずれかに○)	保育所(標準時間・短時間)	16時以降の保育	有 ・ 無	
	幼稚園	一時預かり事業	有 ・ 無	
保育の実施を希望する期間		令和 年 月 日から 令和 年 月 日まで		
保育の実施を必要とする理由 (保育所のみ)		両親等：() () …保育に欠ける常態番号(裏面参照)		

○入園児童の家庭の状況

区分	ふりがな 氏名	入園児童との 続柄	生年月日	性別	職業	課税の有無	備考
						前年度分 市町村民税	
入園児童の 世帯員			年 月 日	男・女		有・無	
			年 月 日	男・女		有・無	
			年 月 日	男・女		有・無	
			年 月 日	男・女		有・無	
			年 月 日	男・女		有・無	
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	入園申込みの承諾	保育の実施の要否	保育の実施期間		保育の実施基準の番号
		要 ・ 否 (理由)	自令和 年 月 日	至令和 年 月 日	両親等：()、()
	令和 年 月 日承諾	入園保育所	新冠町立認定こども園		
	備考				

◎裏面の注意をよく読んでから記入してください。

◎記入する文字は、かい書ではっきりと書いてください。