

富岡町立認定こども園入園申込書

年 月 日

富岡町長 様

保護者住所 _____

TEL _____

氏 名 _____ (印)

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	氏名（ふりがな）	生 年 月 日	性 別	備 考		
		年 月 日				
入園を 希望する 施設名	富岡町立認定こども園 にここにこども園					
※該当するところを○で囲んで下さい						
該当年齢	0歳児	1歳児	2歳児	3歳児	4歳児	5歳児

1. 入園児童の家庭の状況

区 分	(ふりがな) 氏 名	園児 との 続柄	生年月日	性別	職 業 (具体的に)
入 園 児 童 の 世 帯 員				男・女	
				男・女	
				男・女	
				男・女	
				男・女	
				男・女	
				男・女	
生活保護の状況			適用なし・ 適用あり（ 年 月 日保護開始）		

なお、申し込みにあたり、保育料算定に必要な世帯員の所得等の調査を保育施設担当職員が実施することに同意します。

保護者名 _____ (印)

○ 字は楷書ではっきりと書いて下さい。

2. 入園希望内容（該当するところにチェック又は記入をしてください。）

保育の実施を希望する種別	<input type="checkbox"/> 1号認定	
	<input type="checkbox"/> 2号認定	<input type="checkbox"/> 8時間利用（ 時 分 ～ 時 分）
		<input type="checkbox"/> 11時間利用（ 時 分 ～ 時 分）
		土曜保育希望の有無 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
<input type="checkbox"/> 3号認定	保育の必要性の事由	
保育の実施を希望する期間	年 月 日から 年 月 日、または小学校就学まで	
通園の方法	<input type="checkbox"/> 徒歩 <input type="checkbox"/> 自家用車 <input type="checkbox"/> その他（ ）通園距離 km	

1号認定…満3歳以上で、お昼過ぎまでの4時間の利用を希望する場合。

2号認定…満3歳以上で、保護者の就労、又はその他の理由で「保育の必要性」に該当する場合。

3号認定…満3歳未満で、保護者の就労、又はその他の理由で「保育の必要性」に該当する場合。

※いずれの場合も、認定証の交付を受ける必要があります。

3. 健康状態

入園を希望するお子さんについて、食物アレルギー、その他特記する事項がある場合は記入してください。