

こども園入園申込書

年 月 日

大熊町長 様

(保護者) 住 所

氏 名

電話番号

下記児童のこども園入園について、次のとおり申し込みます。

☐ ※保育料算定のため、住民基本台帳及び町税等課税資料を閲覧することに同意します。

入園児童	フリガナ 氏 名	生 年 月 日	年 齢	性 別
		年 月 日	歳 (入園年度の4/1現在)	男 ・ 女
入園希望期間		年 月 日 から ☐ 年 月 日まで ☐ 小学校就学前まで		
入園 希望種別	保育の必要とする理由が無し		保育を必要とする理由あり	
	☐ 1号認定		☐ 2号認定 ☐ 3号認定	
			☐ 短時間(8時間)利用	
			☐ 標準時間(11時間)利用	
			土曜保育(午前のみ)希望 : 有 ・ 無	
			父	保育の必要性の事由: 就労 ・ 介護等 ・ その他()
			母	保育の必要性の事由: 就労 ・ 妊娠、出産 ・ 介護等 ・ その他()

1号認定…満3歳以上で、お昼過ぎまでの利用を希望し、保育を必要とする理由がない場合。
2号認定…満3歳以上で、両保護者の就労、又はその他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、両保護者の就労、又はその他理由で保育の必要性に該当する場合。

・健康状態

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

--