

様式第1号

# 上川町認定こども園入園申込書

令和 年 月 日

上川町長 様

保護者 住所 \_\_\_\_\_  
氏名 \_\_\_\_\_  
電話 ( ) \_\_\_\_\_

認定こども園への入園について、次のとおり申し込みます。

入園を希望する児童	(ふりがな) 氏名	生年月日	性別	備考
	( )	年 月 日生	男・女	
入園を希望する期間	令和 年 月 日から令和 年 月 日まで			
入園区分	1 認定こども園での「教育」の利用を希望(満3歳以上の児童に限る。) 2 保護者の労働又は疾病等の理由により、認定こども園での「保育」の利用を希望			
保育を必要とする理由	上記2「保育」を希望する場合のみ記入 両親等 ( )、( )			

## ○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	勤務先	備考
入園児童の世帯員	( )			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)		

※町記載欄	入園申込承諾	教育・保育の実施の要旨	教育・保育の実施期間	
		要・否 (理由)	自 令和 年 月 日	至 令和 年 月 日
		令和 年 月 日 承諾	備考	

○字は楷書ではっきりと書いてください。

○※印の欄には記入する必要がありません。