小方認定こども園入園申込書

令和　　年　　月　　日

大竹市長　様

〈申請保護者〉　住　　　所

氏　　　名

電話番号

次のとおり、小方認定こども園の利用について申請します。

（ふりがな） 児童氏名		性　別	男・女
生年月日	平成・令和　　年　　月　　日		
住　所	※児童と保護者の住所が異なる場合のみ記入してください。		

家族の状況		続柄	氏　名	生　年　月　日	勤務先・学校等
	保護者	父		昭・平　　年　月　日	
	保護者	母		昭・平　　年　月　日	
	同居しているその他の方			昭・平・令　年　月　日	
	同居しているその他の方			昭・平・令　年　月　日	
	同居しているその他の方			昭・平・令　年　月　日	
	同居しているその他の方			昭・平・令　年　月　日	

※児童の家族状況について記入してください。住民登録上の世帯員だけでなく、実際に同居している方や単身赴任している方等、全て記入してください。