小方認定こども園入園申込書

令和　　年　　月　　日

大竹市長　様

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 〈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 |  |
| 母 |  | 昭・平 | 年　 月　 日 |  |
| 同居しているその他の方 |  |  | 昭・平・令 | 年　 月　 日 |  |
|  |  | 昭・平・令 | 年　 月　 日 |  |
|  |  | 昭・平・令 | 年　 月　 日 |  |
|  |  | 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。