

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。