

入園願書

提出日：平成 年 月 日

●基本情報			
乳幼児 氏名	ふりがな	生年月日	平成 年 月 日生まれ
		年齢	歳 ヶ月 ※願書提出時
		性別	男・女
現住所	〒	自宅 TEL	() -

●支給認定について 対象□にレをご記入ください			
支給認定区分			
<input type="checkbox"/> 3号標準認定(11H)	<input type="checkbox"/> 3号短時間認定(8H)	幼児の住民票	<input type="checkbox"/> 高知市 <input type="checkbox"/> 上記以外()市

●同居家族構成					
続柄	氏名	ふりがな	生年月日	勤務先・学校名 勤務先・学校TEL	携帯番号
父			T・S・H	TEL	
母			T・S・H	TEL	
			T・S・H	TEL	
			T・S・H	TEL	
			T・S・H	TEL	
			T・S・H	TEL	

●給食について 対象□にレをご記入ください	
3号認定	<input type="checkbox"/> 給食利用 <input type="checkbox"/> 利用しない※お弁当持参(返金はできません)

●通園バスについて ※満2歳児～
<input type="checkbox"/> 利用しません
<input type="checkbox"/> 登園バス利用 停留所→永国寺 便
<input type="checkbox"/> 降園バス利用 永国寺→本園 便
<input type="checkbox"/> 降園バス利用 本園→停留所 便
<input type="checkbox"/> 検討中

●時間外保育		
時間区分	対象認定	希望 ○を入れて下さい
朝 7:00～7:30	3号(8H・11H)	
朝 7:30～8:00	3号(8H)	
夕 16:00～17:30	3号(8H)	
夕 17:30～18:30	3号(8H)	
夕 18:30～19:00	3号(8H・11H)	

●お布団レンタル <input type="checkbox"/> 利用する

●誓約・署名
当園の教育保育理念及び要項、連携施設への進級に関する事項、当園独自の利用者負担に関する項目に同意した上、上記幼児の入園を希望いたします
平成 年 月 日 保護者氏名 印

事務用欄	見学・面談	入園日	入園時保育用品代	備考