

# 入園願書

提出日: 令和 年 月 日

●基本情報					
乳幼児 氏名	ふりがな	生年月日	H・R 年 月 日 生まれ	年齢 歳 ヶ月 ※願書提出時	性別 男・女
現住所	〒	連絡先 ( ) -			

●支給認定について 対象□にレをご記入ください				
<input type="checkbox"/> 1号認定入園 <input type="checkbox"/> 2号標準認定(11H) <input type="checkbox"/> 2号短時間認定(8H) <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)	

●施設等利用給付について 対象□にレをご記入ください ※1号認定児のみ				
<input type="checkbox"/> 施設等利用給付申請有り	【保育を必要とする事由】 <input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 病気・障害 <input type="checkbox"/> 介護・看護 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 災害復旧			

●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・R	TEL	
母			T・S・H・R	TEL	
			T・S・H・R	TEL	
			T・S・H・R	TEL	
			T・S・H・R	TEL	
			T・S・H・R	TEL	

●シャトル便について	
<input type="checkbox"/> 利用しません	<input type="checkbox"/> 検討中

●課外教室 入園準備会にて募集
-----------------

●お布団レンタル 入園準備会にて募集
--------------------

●時間外保育		
時間区分	対象認定	希望 ○を入れて下さい
朝 7:30～8:00	1号・2号(8H)・3号(8H)	
朝 8:00～9:00	1号	
夕 14:00～16:00	1号	
夕 16:00～17:00	1号・2号(8H)・3号(8H)	
夕 16:00～17:30	1号・2号(8H)・3号(8H)	
夕 16:00～18:00	1号・2号(8H)・3号(8H)	
夕 16:00～18:30	1号・2号(8H)・3号(8H)	

●誓約・署名			
当園の教育保育理念及び要項、当園独自の利用者負担に関する項目に同意した上で入園を希望いたします			
令和 年 月 日	保護者氏名		印

事務用欄	見学・面談	入園日	入園準備金	備考
------	-------	-----	-------	----