

入園申込書(兼児童台帳)

1号認定

泉南市長 様

受付印

保護者住所

フリガナ

氏名

TEL

自宅

父携帯

母携帯

公立認定こども園の入園について、次のとおり申し込みます。 また、下記について承諾します。

●市民税課税台帳等の確認 ●副食費等を滞納された場合の督促等

入園児童	氏名		生年月日	☐ 新規 ☐ 転園
	フリガナ		年 月 日	
歳児	()	3歳児	令和4年4月2日～令和5年4月1日の間に生まれた方	
	()	4歳児	令和3年4月2日～令和4年4月1日の間に生まれた方	
	()	5歳児	令和2年4月2日～令和3年4月1日の間に生まれた方	
※ 該当歳児の()に○を記入してください。				
現在の状況	現在通っているところ			
	施設名 () 市町村名 ()			
同時申込みのきょうだい 無 ・ 有 (氏名:)				
在園児のきょうだい 無 ・ 有 (氏名:)				

ほかに申し込んでいる、又は、申込みを予定している施設(幼稚園、保育園・認定こども園等)はありますか。
なお、この情報によって、認定こども園の入園に影響を及ぼすことはありません。

【 なし ・ あり (施設名:) 】

※複数の施設への申込みがある場合、希望施設の確認をさせていただくことがあります。