

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	性 別	<input type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 転園
	フリガナ		年 月 日	男 ・ 女	
歳 児	()	3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		
	()	4歳児	平成31年4月2日～令和2年4月1日の間に生まれた方		
	()	5歳児	平成30年4月2日～平成31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、保育所・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。