

町立幼稚園・こども園入園申込書

(宛て先) 函南町長

令和 年 月 日

利用を希望する園名			才児	☐ 3才児 ☐ 4才児 ☐ 5才児
利用を希望する期間	令和 年 月 日 から 令和 年 月 日 まで			
ふりがな				
お子さまの氏名				
お子さまの生年月日	令和 年 月 日 西暦 年 月 日			
現住所				
日中連絡のとれる電話番号				
保護者の状況	氏名(父) (才)			
	職業	勤務日	月・火・水・木・金・土・日・祝	
		勤務時間	: ~ :	
	氏名(母) (才)			
	職業	勤務日	月・火・水・木・金・土・日・祝	
		勤務時間	: ~ :	
入園後、預かり保育を希望しますか? ・はい (理由: 令和 年 月頃から) ・いいえ				
本園以外に併願している園	・有 () ・無			
本園に入園希望した理由				

税情報等の提供に当たっての署名欄

町が施設型給付費・地域型保育給付費等の支給認定に必要な住民税の情報(同一世帯者を含む)及び世帯情報を閲覧すること、また、その情報に基づき決定した利用者負担額等について、特定教育・保育施設等に対して提示することに同意します。

保護者氏名 _____