

② 令和3年度安城市子ども未来事業団認定こども園利用申込書（兼保育児童台帳）

幼稚園コース

「①教育・保育給付認定申請書」の申請者と同じ方にしてください。

児童番号

※太線の中のみ記入してください。

申込日		令和3年 10月 7日					
申込者	フリガナ	アンジョウ タロウ		電話番号	自宅 (XXXX) XX - XXXX		
	氏名	安城 太郎		携帯 父 (XXX) XXXX - XXXX	母 (XXX) XXXX - XXXX		
	住所	安城市 桜町18番地23号 安城アパート102号					
入園児童	フリガナ	アンジョウ リコ	続柄	生年月日	年齢(R3.4.1現在)	性別	
	児童氏名	安城 梨子	第2子	平成27年4月2日	5歳	男 <input type="radio"/> 女 <input checked="" type="radio"/>	
世帯状況（上記の児童は記載不要です）							
続柄	フリガナ氏名	令和3年4月1日現在の生年月日	年齢	性別	同居別居の別	養育の有無	勤務先・学校等
父	アンジョウ タロウ 安城 太郎	S54年 5月 5日	41歳	男	<input checked="" type="radio"/> 同居 <input type="radio"/> 別居	/	(株)安城
母	アンジョウ ハナコ 安城 花子	S55年 6月 6日	40歳	女	<input checked="" type="radio"/> 同居 <input type="radio"/> 別居	/	(有)あいち
兄	アンジョウ ゲンキ 安城 元気	H12年 7月 7日	20歳	男 <input checked="" type="radio"/> 女 <input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/> 同居 <input type="radio"/> 別居	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	〇〇大学
妹	アンジョウ マツコ 安城 松子	H30年 8月 8日	2歳	男 <input type="radio"/> 女 <input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/> 同居 <input type="radio"/> 別居	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	
祖父	アンジョウ イチロウ 安城 一郎	S31年 9月 9日	64歳	男 <input checked="" type="radio"/> 女 <input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/> 同居 <input type="radio"/> 別居	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	無職
世帯員の記入については前ページの注意事項をご覧ください。							
年 月 日 歳 男・女 同居・別居 有・無							
入園児童に関する事項							
現在の保育状況	<input checked="" type="checkbox"/> 父母 <input type="checkbox"/> 祖父母 <input type="checkbox"/> 保育園等 () <input type="checkbox"/> 託児所 <input type="checkbox"/> その他 ()						
健康状態	<input checked="" type="checkbox"/> 健康 <input type="checkbox"/> 疾病(病名等:) <input type="checkbox"/> その他 ()						
アレルギー	<input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有(アレルギー名: 卵アレルギー)						
兄弟姉妹の状況	<input checked="" type="checkbox"/> 同時申込 <input type="checkbox"/> 保育園等() <input type="checkbox"/> 幼稚園() <input type="checkbox"/> その他() <input type="checkbox"/> 在宅						
入園希望施設	第1希望 安城こども園(幼稚園コース)		第2希望 さくのこども園(幼稚園コース)				
	第3希望 東栄こども園(幼稚園コース)		第4希望 安城北部こども園(幼稚園コース)				
利用を希望する期間	令和 年 月 日 ~ 期限なし・期限あり(令和 年 月 日まで)						
事務処理欄	事業団認定こども園のみ希望できます。第1希望が定員オーバー等で受け入れ不可の場合は第2希望となります。第2希望以降はご希望があれば記入ください。				受付日時	月 日 時 分	受付者
					確認	<input type="checkbox"/> 子ども <input type="checkbox"/> 母子手帳 <input type="checkbox"/> 受理(. .) <input type="checkbox"/> 後日 <input type="checkbox"/> 兄・弟・姉・妹 添付 <input type="checkbox"/> 現金納付希望	