

② 令和4年度安城市子ども未来事業団認定子ども園利用申込書（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4年 3月 7日					
申込者	フリガナ	アンジョウ タロウ					
	氏名	安城 太郎					
	住所	安城市 桜町18番地23号 安城マンション505					
入園児童	フリガナ	アンジョウ リコ	続柄				
	児童氏名	安城 梨子	第2子				
	生年月日	平成30年4月2日	年齢(R4.4.1現在)	3歳			
性別				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4年4月1日現在の		性別	同居別居 の別	養育の 有無	勤務先・学校等
		生年月日	年齢				
父	アンジョウ タロウ 安城 太郎	S54年 5月 5日	42歳	男	<input checked="" type="radio"/> 同居 <input type="radio"/> 別居		(株)安城産業
母	アンジョウ ハナコ 安城 花子	S55年 6月 6日	41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	21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	R2年 8月 8日	1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	65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
				男 <input type="radio"/> 女 <input type="radio"/>	<input type="radio"/> 同居 <input type="radio"/> 別居	<input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	
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 <input type="radio"/> 女 <input type="radio"/>	<input type="radio"/> 同居 <input type="radio"/> 別居	<input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 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

子ども 母子手帳

口座振替

受理(. .)
後日
兄・弟・姉・妹 添付
現金納付希望