

②

令和6年度安城市こ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 安城マンション505		

戸籍上の性別を○で囲んでください。

入園児童	フリガナ	アンジョウ リコ	続柄	生年月日	年齢(R6.4.1現在)	性別
	児童氏名	安城 梨子	第2子	令和2年4月2日	3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6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	S55年 5月 5日	43歳	男	同居 <input checked="" type="radio"/> 別居 <input type="radio"/>		(株)安城産業
母	アンジョウ ハナコ 安城 花子	S56年 6月 6日	42歳	女	同居 <input checked="" type="radio"/> 別居 <input type="radio"/>		(有)あいち
兄	アンジョウ ゲンキ 安城 元気	H15年 7月 7日	20歳	男 <input checked="" type="radio"/> 女 <input type="radio"/>	同居 <input checked="" type="radio"/> 別居 <input type="radio"/>	有 <input checked="" type="radio"/> 無 <input type="radio"/>	〇〇大学
妹	アンジョウ マツコ 安城 松子	R4年 8月 8日	1歳	男 <input type="radio"/> 女 <input checked="" type="radio"/>	同居 <input checked="" type="radio"/> 別居 <input type="radio"/>	有 <input checked="" type="radio"/> 無 <input type="radio"/>	
祖父	アンジョウ イチロウ 安城 一郎	S33年 9月 9日	65歳	男 <input checked="" type="radio"/> 女 <input type="radio"/>	同居 <input checked="" type="radio"/> 別居 <input type="radio"/>	有 <input checked="" type="radio"/> 無 <input type="radio"/>	無職
				男 <input type="radio"/> 女 <input type="radio"/>	同居 <input type="radio"/> 別居 <input type="radio"/>	有 <input type="radio"/> 無 <input type="radio"/>	

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。

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)	

1次申込は第1希望の1園のみ申込みできます。
2次・3次申込は最大で第4希望まで申込みできます。

日時	月 日 時 分	受付者
認	<input type="checkbox"/> 子ども <input type="checkbox"/> 母子手帳	
口座振替	<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	