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）

②

**幼稚園コース**

社会福祉法人安城市こども未来事業団　理事長

児童番号

認定こども園の利用及び給食の提供を申し込みます。

令和　　　　年　　　　月　　　　日

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **※太線の中のみ記入してください。** | 申込日 |  |
| 申込者 | フリガナ |  | 電話番号 | 自宅　 （　　　　　）　　　　－ |
| 氏　名 |  | 携帯 父（　　　　　）　　　　－母（　　　　　）　　　　－ |
| 緊急連絡先 | 　　　　 （　　　　　）　　　　－ |
| 住　所 | 安城市 |
| 入園児童 | フリガナ |  | 続 柄 | 生年月日 | 年齢(R6.4.1現在) | 性別 |
| 児　童氏　名 |  | 第　 　子 | 　 年 　月 　日 | 歳 | 男・女 |
| 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 |  | 年　　 月　　 日 | 歳 | 男 | 同居・別居 |  |  |
|  |
| 母 |  | 年　　 月　　 日 | 歳 | 女 | 同居・別居 |  |  |
|  |
|  |  | 年　　 月　　 日 | 歳 | 男・女 | 同居・別居 | 有・無 |  |
|  |
|  |  | 年　　 月　　 日 | 歳 | 男・女 | 同居・別居 | 有・無 |  |
|  |
|  |  | 年　　 月　　 日 | 歳 | 男・女 | 同居・別居 | 有・無 |  |
|  |
|  |  | 年　　 月　　 日 | 歳 | 男・女 | 同居・別居 | 有・無 |  |
|  |
|  |  | 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 | □父母　□祖父母　□保育園等（　　　　　　　　　　）　□託児所　□その他（　　　　　 　 ） |
| 健康状態 | □健康　□疾病（病名等：　　　　　　　　　　　　　 　　）　□その他（　　　　　　 　 　 ） |
| アレルギー | □無　　□有（アレルギー名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　） |
| 兄弟姉妹の状況 | □同時申込　□保育園等(　　　　　　)　□幼稚園(　　　　　　)　□その他(　　　　　　)　□在宅 |
| 入園希望施設 | 第1希望　　　　こども園（幼稚園コース） | 第２希望　　　　こども園（幼稚園コース） |
| 第３希望　　　　こども園（幼稚園コース） | 第４希望　　　　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 |  | 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 |
|  |
|  |

20220901