

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	氏名 <b>安城 太郎</b>	電話番号	申込日 令和5年 10月 11日	自宅 (XXXX) XX - XXXX	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 <b>安城 梨子</b>	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 <b>安城 太郎</b>	S55年 5月 5日	43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 <b>安城 花子</b>	S56年 6月 6日	42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 <b>安城 元気</b>	H15年 7月 7日	20歳	男 <input checked="" 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 <b>安城 松子</b>	R4年 8月 8日	1歳	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 <b>安城 一郎</b>	S33年 9月 9日	65歳	男 <input checked="" 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: <b>卵アレルギー</b> )							
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	<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	