

② 令和 8 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）

社会福祉法人安城市こども未来事業団 理事長
認定こども園の利用及び給食の提供を申し込みます。

児童番号

幼稚園コース

※太線の中のみ記入してください。

				申込日	令和	年	月	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(R8.4.1 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 8 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		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		
		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			