

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）

「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

幼稚園コース

※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 安城 太郎	電話番号	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				
入園児童		フリガナ アンジョウ リコ	続柄 第2子	生年月日 令和4年4月2日	年齢(R8.4.1現在) 3歳	性別 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 生年月日	年齢	性別	同居別居 の別	養育の 有無
父	アンジョウ タロウ 安城 太郎	S55年 5月 5日	45歳	男	☒ 同居 ☐ 別居	☐ 有 ☐ 無
母	アンジョウ ハナコ 安城 花子	S56年 6月 6日	44歳	女	☒ 同居 ☐ 別居	☐ 有 ☐ 無
兄	アンジョウ ゲンキ 安城 元気	H15年 7月 7日	22歳	男	☒ 同居 ☐ 別居	☒ 有 ☐ 無
妹	アンジョウ マツコ 安城 松子	R4年 8月 8日	3歳	女	☒ 同居 ☐ 別居	☒ 有 ☐ 無
祖父	アンジョウ イチロウ 安城 一郎	S33年 9月 9日	67歳	男	☒ 同居 ☐ 別居	☒ 有 ☐ 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・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： 卵アレルギー ）					
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 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
口座振替				☐ 子ども ☐ 母子手帳 ☐ 受理(. .) ☐ 後日 ☐ 兄・弟・姉・妹 添付 ☐ 現金納付希望		