

石山寺こども園利用希望申込書

石山寺こども園園長 宛

年 月 日

次のとおり申し込みます

| | | | | |
|------|--------------|-------|----------|-------|
| 保護者 | (住所) 〒 | | 保護者氏名 | |
| | | | 電話 | |
| 申請児童 | フリガナ (氏名) | | 性別 | 生年月日 |
| | | | 男・女 | 年 月 日 |
| | 学区 | (第 子) | 障害者手帳の有無 | 有 ・ 無 |

① 世帯の状況 (続柄は、申請児童からみた続柄をご記入ください)

| 同居している親族を含む家族構成 | 続柄 | 氏名 | 生年月日 | 年齢 | 就労 | 就労先・就学先名称 |
|-----------------|----|----|------|----|-----|-----------|
| | | | | | 有・無 | |
| | | | | | 有・無 | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

生活保護の有無 適応なし ・ 適応有り (年 月 日保護開始)

身近に子育ての協力者 あり ・ なし (具体的に)

② 利用を希望する期間・曜日・時間

| | | |
|--------|------------|--|
| 希望する期間 | 平成 年 月 日から | <input type="checkbox"/> 小学校就学まで <input type="checkbox"/> 年 月 日まで <input type="checkbox"/> 年度から2号認定に変更希望 |
|--------|------------|--|

③ 利用希望理由

園備考欄