

# 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