

愛別町立認定こども園入園申込書

令和4年1月20日

愛別町教育委員会教育長様

住所 愛別町字本町179番地

保護者 氏名 愛別太郎（押印は不要です）

電話 090-1234-5678

愛別町立認定こども園への入園を次のとおり申し込みます。

小学校就学までの教育又は保育を必要とする見込の期間と時間を記入

Table with 4 columns: 入園児童, 氏名(ふりがな), 生年月日, 性別. Includes fields for utilization period, desired category, and reasons for childcare.

この欄は、上記「希望の区分」が「1」の場合は記入する必要はありません。

入園児童の家庭状況

Table with 7 columns: 区分, (ふりがな)氏名, 入園児童との続柄, 生年月日, 性別, 勤務先, 備考. Includes a section for living protection status.

両親は「同居」又は「別居」を記入

同居している方全員を記入

Table with 4 columns: 申込の承諾, 教育・保育の実施の要否, 教育・保育の実施期間, 保育の実施基準の番号.

○裏面の「記入上の注意」をよく読んでから記入してください。 ※印の欄には記入する必要はありません。