

<記入例>

※第 号

広野こども園 入園申込書

提出日を記入してください。

令和4年6月×日

広野町長 様

保護者住所 **広野町大字下北迫字苗代替35番地**

氏 名 **広野 太郎** 印

連絡先 **080-××××-××××**

(自宅電話番号) (0240-××-××××)

注意1 太枠の中だけ記入してください。

2 □のある欄は、該当する箇所に✓印を付けてください。

(フリガナ) 園児氏名	ヒロ 功介 広野 広介	<input checked="" type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	保護者との続柄 次男
令和4年1月1日現在の保護者の住所		同上	
広野町立認定こども園以外の施設も希望する場合は記入	第1希望	イワキ保育所 (希望理由) 勤務先が近いため	
	第2希望	(希望理由)	
	第3希望	(希望理由)	
保育の実施を希望する期間	令和4年8月1日から令和10年3月31日まで		
保育の実施を必要とする理由	両親等： (父)、(母) 両親ともに仕事をしており、保育が必要なため		

2,3号の場合は「保育の実施を希望する期間、理由」を必ず記入してください。

*利用期間は最長で小学校就学前日になります。
例) 令和4年8月1日入園希望の場合
5歳児の場合 令和5年3月31日まで
0歳児の場合 令和10年3月31日まで
*求職中の場合は3ヶ月以内として下さい。

園児の家庭の状況

区分	氏名	園児との続柄	生年月日	性別	職業	勤務先及び勤務先の電話番号	課税の有無			
							前年度市町村民税	前年分所得税	前年度分固定資産税	
世帯員			年 月 日	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女			<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
	「教育・保育給付認定(変更)申請書 兼 現況届」と重複するため、記入は不要です。									
			年 月 日	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女			<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
			年 月 日	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女			<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
	生活保護法の摘要の有無		<input type="checkbox"/> 有 (年 月 日保護開始)			<input type="checkbox"/> 無				

備考 裏面は記入しないでください。