

※第 号

広野こども園 入園申込書

年 月 日

広野町長 様

保護者住所

氏 名

印

連絡先

(自宅電話番号)

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	<input type="checkbox"/> 男 年 月 日生 <input type="checkbox"/> 女	保護者との続柄
令和3年1月1日現在の保護者の住所		
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	(希望理由)
	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	年 月 日から 年 月 日まで	
保育の実施を必要とする理由	両親等：()、()	

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
			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
			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
			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。

保育の実施経過

入 園 申 込 の 承 諾	保育の実施の要否		保育の実施期間		保育の実施基準の番号		
	<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 否 (理由)		自 年 月 日 至 年 月 日		両親等：()、()		
	年 月 日承諾		入園こども園等				
			備 考				
そ の 後 の 経 過	年月日	要否	変更・更新	保育の実施期間	保育所	実施基準の番号	
	年 月 日	<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 変更 () <input type="checkbox"/> 更新	自 年 月 日 至 年 月 日			
	保育の実施の解除の年月日						
	年 月 日		年 月 日		解除の理由		

世帯階層区分の認定経過

課 税 の 状 況	市町村民税前年度分	均等割	円	円	円	円
		所得割	円 年 月 日	円 年 月 日	円 年 月 日	円 年 月 日
	前年分	所得税額	円 年 月 日	円 年 月 日	円 年 月 日	円 年 月 日
	前年度	固定資産額	円 年 月 日	円 年 月 日	円 年 月 日	円 年 月 日
生活保護法摘要の有無		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 年 月 日 開始 年 月 日 廃・停止	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 年 月 日 開始 年 月 日 廃・停止	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 年 月 日 開始 年 月 日 廃・停止	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 年 月 日 開始 年 月 日 廃・停止	
世帯階層区分の認定						
保 育 料			円	円	円	円