

認定こども園入園申込書

令和 年 月 日

せたな町長 様

保護者 住所 せたな町 区  
氏名  
電話 - -

次のとおり、認定こども園の入園を申込みます。

入園児童	氏名	生年月日	性別	備考
	(ふりがな)	平成 令和 年 月 日生	男・女	
入園を希望する施設名	町立認定こども園			
	(希望理由)			
教育・保育の希望期間	令和 年 月 日から令和 年 月 日まで			
保育の希望の有無	<input type="checkbox"/> 有	保護者の労働又は疾病等の理由により、保育の利用を希望する場合		
	<input type="checkbox"/> 無	満3歳以上で幼稚園の利用を希望する場合		
保育を必要とする理由				

※記入はここまでです。

※町記載欄

受付年月日	令和 年 月 日	第 号
-------	----------	-----

入園申込み承諾の可否		承諾区分等	
<input type="checkbox"/> 可 ・ <input type="checkbox"/> 否 令和 年 月 日承諾	(理由)	<input type="checkbox"/> 1号 <input type="checkbox"/> 2号 <input type="checkbox"/> 3号 ( <input type="checkbox"/> 標 <input type="checkbox"/> 短)	
教育・保育の実施期間		保育の実施基準の番号	
自：令和 年 月 日 至：令和 年 月 日		両親等：( )、( )	
入園施設名	せたな町立認定こども園	備考	