

3 年度 大楠ちびっ子園（1号認定）入園申込書

（新規・進級）

始良市福祉事務所長 殿

大楠ちびっ子園の入園について、次のとおり必要書類を添えて申し込みます。

申込みする子どもに係る保育料は、指定の納期限までに納付することを誓約します。また、保育料を納付できない正当な理由がなく滞納したことにより、地方税の滞納処分
の例により財産調査及び給与、財産等の差押えが行われても異議を申立ていたしません。

年 月 日

現住所 始良市

ふりがな

保護者名

世帯内の保育料未納の有無	無・有(未納額: 円)
--------------	-------------

ふりがな				年 齢	性 別	申込子どもの生年月日			
申込子どもの氏名				3・4・5 歳	男・女	年 月 日			
住 所	始良市				自治会				
					小学校区				
今までの病気で主なもの						障害等の有無(等級)	無・有 ()		
身体・健康・学習上特に注意すべき事項 ※入所決定後に記載のない事項が確認された場合、入所保留または取消となる場合がありますので、注意すべき事項がある場合は、必ず記入してください。									
同一世帯内の家族の状況	保護者・祖父母等	氏 名	申込子どもとの続柄	年齢又は監護の状況等	性 別	生 年 月 日	勤務先の名称 学校名・幼稚園名等	連 絡 先	
				歳	男・女	年 月 日		自宅 (- -)	
				歳	男・女	年 月 日		父の携帯電話 (- -)	
				歳	男・女	年 月 日		母の携帯電話 (- -)	
				歳	男・女	年 月 日			
	子ども <small>18歳以下</small>				監護：有・無 同居・別居	男・女	年 月 日		その他の連絡先
					監護：有・無 同居・別居	男・女	年 月 日		[]の電話 (- -)
					監護：有・無 同居・別居	男・女	年 月 日		[]の電話 (- -)
					監護：有・無 同居・別居	男・女	年 月 日		(- -)
					監護：有・無 同居・別居	男・女	年 月 日		