ときわ広陵こども園入園願書

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 　 | 年　　　月　　　日 |  | □　他園併願※　該当の方はチェックしてください |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  | 住所 |  | 連絡先 | 自宅 |  |
| 保護者 |  |  | 携帯 | 父 |  |
|  | 氏名 |  | 母 |  |

　社会福祉法人広陵福祉会　理事長

　　ときわ広陵こども園への入園について、下記の通り願い出ます。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 幼児 | 氏名（ふりがな） | 生年月日 | 年齢 | 性別 |
|  |  | 　　　年　　月　　日 | 入園時 | 男　・　女 |
|  |  | 歳 |
| 希望利用期間 | 　　　　年　　　　月　　　　日から　□　　　　　　年　　　　月　　　　日まで　　　　　　　　　　　　　　　　　　□　小学校就学まで |
| □　保育の利用を必要とする理由あり※　以下の欄にご記入ください | □　保育の利用を必要とする理由なし |
| 当該児童の現在の就園状況 | □ （　　　　　　　　　　　　　　　　　　）保育園 ・ 幼稚園 ・ こども園に就園□ 未就園児 |
| 父 | 就労中　・　疾病又は障がい　・　介護等　・　就学その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 母 | 就労中　・　妊娠及び出産　・　疾病又は障がい　・　介護等　・　就学その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 区分 | ふ り が な世帯員氏名（同居親族等含む） | 続柄 | 生年月日 | 職業 | 勤務先又は学校名 | 勤務先等連絡番号 | 備考 |
| 入園児童の家庭状況 |  |  | T　S　H　R・ 　・ |  |  |  |  |
|  |  | T　S　H　R・ 　・ |  |  |  |  |
|  |  | T　S　H　R・ 　・ |  |  |  |  |
|  |  | T　S　H　R・ 　・ |  |  |  |  |
|  |  | T　S　H　R・ 　・ |  |  |  |  |
|  |  | T　S　H　R・ 　・ |  |  |  |  |
|  |  | T　S　H　R・ 　・ |  |  |  |  |
| 右記に該当する場合はチェックをお願いします | □　ひとり親世帯□　在宅障がい児（者）のいる世帯（氏名　　　　　　　　　　　）□　生活保護世帯（　　　年　　　月　　　日適用開始） |