

認定こども園入園申込書

令和 年 月 日

浪江町長

現住所	
保護者氏名	(印)
電話番号	

浪江町立浪江にじいろこども園への入園につき、次のとおり申し込みます。

ふりがな					
児童氏名					
生年月日	年	月	日	性別	男 ・ 女
該当年齢	0歳児	1歳児	2歳児	3歳児	4歳児 5歳児

※「該当年齢」は、入園する年度の4月1日現在の年齢を○で囲んでください。

1. 入園希望内容（該当するところにチェック又は記入をしてください。）

入園希望種別	<input type="checkbox"/> 1号認定				
	<input type="checkbox"/> 2号認定	<input type="checkbox"/> 8時間利用（時 分 ～ 時 分）			
		<input type="checkbox"/> 11時間利用（時 分 ～ 時 分）			
		<input type="checkbox"/> 3号認定	主曜保育希望の有無： <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		
		保育の必要性の事由：			
入園希望期間	令和 年 月 日から 年 月 日、または小学校就学前まで				
通園の方法	<input type="checkbox"/> 徒歩 <input type="checkbox"/> 自家用車 <input type="checkbox"/> その他（ ）			通園距離	km

- 1号認定…満3歳以上で、お昼過ぎまでの5時間の利用を希望する場合。
 - 2号認定…満3歳以上で、保護者の就労、又はその他の理由で「保育の必要性」に該当する場合。
 - 3号認定…満3歳未満で、保護者の就労、又はその他の理由で「保育の必要性」に該当する場合。
- ※いずれの場合も、支給認定を受ける必要があります。

2. 健康状態

入園を希望するお子さんについて、食物アレルギー、その他特記する事項がある場合は記入してください。

町記入欄**

入園の可否	可 ・ 否	入園承諾日	年 月 日
		入園不承諾日	年 月 日