

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	平成	・	令和	年	月 日
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"/> 3号認定	<input type="checkbox"/> 11時間利用 (時 分 ~ 時 分)			
		土曜保育希望の有無 : <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 (*利用条件あり)			
入園希望期間		令和 8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

記入例

認定こども園入園申込書

提出日をご記入ください。

令和 年 月 日

浪江町長

現住所 **浪江町大字幾世橋字六反田7番地2**

保護者氏名 **浪江 太郎**

浪江

電話番号 **090-*****-*******

浪江町立浪江にじいろこども園への入園について、次のとおり申し込みます。

ふりがな	なみえ かもめ					
児童氏名	浪江 かもめ					
生年月日	平成 <input type="text"/> 令和 <input type="text"/> 3年 6月 1日	性別	男 <input type="text"/> 女 <input type="text"/>			
該当年齢	0歳児	1歳児	2歳児	3歳児	4歳児 <input checked="" type="text"/>	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 checked="" type="checkbox"/> 3号認定	<input checked="" type="checkbox"/> 11時間利用 (8時 00分 ~ 18時 00分)		
	<input type="checkbox"/> 土曜保育希望の有無 :	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無	(*利用条件あり)
入園希望期間		令和 8年 4月 1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 checked="" type="checkbox"/> 自家用車	<input type="checkbox"/> その他 ()	通園距離 3 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、その他ある事項がある場合は記入してください。

- ・アレルギー（食物、動物等）がある。
- ・発達遅滞等障害がある。

退園を希望する日付を記入してください。
卒園までの利用を希望する場合は空欄で
かまいません。

*****町記入欄*****

入園の可否	可 <input type="text"/> 否 <input type="text"/>	入園承諾日	年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日
		入園不承諾日	年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日