年度 区立幼稚園・こども園(短時間保育)入園申込書

年 月 日

台東区教育委員会 殿

次のとおり、区立幼稚園・こども園(短時間保育)の入園を申込みます。 なお、私(申請者)は、区立幼稚園・こども園(短時間保育)入園決定に必要な範囲で、世帯構成員の住民基本台帳情報、保育 所等入所情報等を調査し利用することを承諾します。また、これらの情報や提出書類について、教育委員会で情報共有すること に同意します。

申請者(保護者)									
住所		台東区							
フリガナ							電話	(自宅)	
氏名								(116-446)	
メール								(携帯)	
アドレス									
入園		國希望年月日			年	月	日		
入		園希望園						クラス	歳児クラス
		フリガナ 氏名		続柄	生年月日		性別	国籍	現在籍小学校・園等名称
								※ 日本以外	 学年/クラス
申込児童を含む同世帯家族の氏名					令和				1 +/ ////
	1			本人 (申込児童)	年月	日			
					大昭平令				歳児クラス 小学校
	2				年月	日			園
									学年/ 歳児クラス
	3				大昭平令	П			小学校 園
					年月	日			学年/ 歳児クラス
	4				大昭平令				小学校 園
					年 月	日			学学 学年/ 歳児クラス
	5				大昭平令				小学校 園
) 5				年 月	日			
					大昭平令				小学校
	6				年 月	日			<u> </u>
					大昭平令				小学校
	7				年 月	日			園
※ 日本国籍以外の方は、国名を国籍欄に記入してください。									
必要書類							備考		
※こども園(短時間保育)入園希望者のみ									
□確認票(短時間保育) □お子さまの健康状況申告書									
学務課処理欄 「はい」があず、があず、があず、はなって									
区分	区分: 第2子・第3子								
CD	:								