

## 綾川町教育・保育施設 入園申込書

(支給認定申請書)

令和 2 年 11 月 17 日

綾川町長 様

保護者住所 綾川町〇〇××番地

氏名 綾川 太郎

印

電話 ( ) 1 2 3 - 4 5 6 7

こども園への入園につき次のとおり申込ます。

(ここに自治会名を記入)

児童名	氏(ふりがな)名	生年月日	性別	個人番号											
	あやかわ じろう 綾川 次郎	〇年〇月〇日 第〇子	男	* * * * * * * * * * * *											
認定区分	<input type="checkbox"/> 1号 <input type="checkbox"/> 2号 <input type="checkbox"/> 3号      ※該当する□にレ点を記入														
保育の必要量	<input type="checkbox"/> 保育標準時間(11時間内) <input type="checkbox"/> 保育短時間(8時間内)      ※該当する□にレ点を記入														
希望施設名	第1希望	〇〇こども園	(希望理由)	兄が入園しているため											
	第2希望	〇〇こども園	(希望理由)	自宅から近いため											
	第3希望	〇〇こども園	(希望理由)	勤務先方面のため											
保育の実施を希望する期間		令和 〇 年 〇 月 1 日 ~ 令和 〇 年 〇 月 〇 日													
保育を必要とする事由	(父 1) (母 1) 両親とも働きのため 父 ㈱〇〇会社 AMO:〇〇~PMO:〇〇 母 ㈱△△会社 AM△:△△~PM△:△△														

こども園に入園できる基準の番号(申込書の裏面参照)を記入  
1号は記入しなくてよい

就労証明書と同じであること

## ○ 児童の家庭状況

児童の世帯員	(ふりがな)氏名	児童との続柄	生年月日	職業	同居の有無	市町村税課税の有無	個人番号											
	あやかわ たるう 綾川 太郎	父	SO,〇,〇	会社員	有・無	有・無	* * * * * * * * * * * *											
	あやかわ はなこ 綾川 花子	母	HO,〇,〇	パート	有・無	有・無	* * * * * * * * * * * *											
	あやかわ いちろう 綾川 一郎	兄	HO,〇,〇	〇〇小学校	有・無	有・無	* * * * * * * * * * * *											
	あやかわ うめこ 綾川 梅子	祖母	SO,〇,〇	農業	有・無	有・無												
生活保護の状況					<input type="checkbox"/> 適用なし <input type="checkbox"/> 適用あり ( 年 月 日保護開始)													

該当する□にレ点を記入

・父母子それぞれの個人番号を記入してください。  
・ひとり親の場合のみ、同居の祖父母の個人番号も記入してください。

## ○ 課税情報等の確認に係る同意について

綾川町が、入園する児童の保育料を算定するにあたり、必要な町民税の情報及び世帯情報を確認することに同意します。

(保護者氏名) 綾川 太郎 印

