

No. _____

幼保連携型認定こども園 ほんべつ 入 園 申 込 書

(幼児名)

_____ 左記の者、幼保連携型認定こども園 ほんべつを希望し、申し込みます。

令和 年 月 日

学校法人 釧路カトリック学園

幼保連携型認定こども園 ほんべつ 園長様

保護者氏名 _____ ㊟

記

幼 児	ふりがな 氏 名 平成・令和 年 月 日生 男・女	保 護 者	ふりがな 氏 名 昭和・平成 年 月 日生 男・女	
現 住 所	郵便番号(_____) 現住所 電話番号 自宅(_____) _____ 携帯(_____) _____ 続柄(_____)			
保 護 者 と 幼 児 の 続 柄		保 護 者 勤 務 先	(勤務先名・住所) 連絡先電話番号(_____) _____	
家 族 構 成	氏 名	年 齢 学 年	続 柄	● 希望する認定区分に○印をお付けください。 1号認定 2号認定 (標準 ・ 短時間) 3号認定 (標準 ・ 短時間) ※ 現在の支給認定を変更する場合は、別途、支給認定変更申請書が必要となります。 ※ 入園希望日をご記入ください。 令和 年 月 日 () より希望 ※ 就労予定の方は、就労開始日をご記入ください。 令和 年 月 日 () より就労

※ 年齢・学年は、入園する年度の4月1日時点の年齢及び学年を記載願います。

※ 家族構成は、同居の家族全員を記載願います。