|  |
| --- |
| **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 | 男・女  平成・令和 　　年　　月 　日生 | | | | | | | 保護者 | 男・女  　 　昭和・平成　　 年　　月　　日生 |
| 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。