|  |
| --- |
| **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。

平成　　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　　年　　月　　日生 | | | | | | | 保護者 | 男・女  　　　　　　　　　年　　月　　日生 |
| 現住所 | 郵便番号( 　 － )  現住所  電話番号　自宅( 　 ) 　 －  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　携帯( 　 ) 　 － | | | | | | | | |
| 保護者  と幼児  の続柄 | |  | 保護者勤務先 | | 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   * 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。 | | |
|  | | |  | |  |
|  | | |  | |  |
|  | | |  | |  |
|  | | |  | |  | * 通園バスについては、現在の在園児が卒園するまでの3年間（H29年度～H31年度まで）とし、運行については、既存の市街地コースの運行といたします。   通園バスを利用希望の方は、どちらかに○印をお付けください。  通園バスを　利用します　　利用しません | | |
|  | | |  | |  |
|  | | |  | |  |
|  | | |  | |  |
|  | | |  | |  |

* 年齢・学年は、平成29年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。