

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			(携帯)

入園希望年月日		年 月 日				
入園希望園		クラス	歳児クラス			
申込児童を含む同世帯家族の氏名	フリガナ	続柄	生年月日	性別	国籍 ※ 日本以外	現在籍小学校・園等名称
	氏名					学年／クラス
	1	本人 (申込児童)	平成・令和 年 月 日			園 歳児クラス
	2		大昭平令 年 月 日			小学校 園 学年／ 歳児クラス
	3		大昭平令 年 月 日			小学校 園 学年／ 歳児クラス
	4		大昭平令 年 月 日			小学校 園 学年／ 歳児クラス
	5		大昭平令 年 月 日			小学校 園 学年／ 歳児クラス
	6		大昭平令 年 月 日			小学校 園 学年／ 歳児クラス
7		大昭平令 年 月 日			小学校 園 学年／ 歳児クラス	

※ 日本国籍以外の方は、国名を国籍欄に記入してください。

園処理欄

きょうだい優先入園の適用： 無 ・ 有 （ 現 歳児クラス ） ※以下、こども園（短時間保育）入園希望者のみ必要書類 <input type="checkbox"/> 確認票（短時間保育） <input type="checkbox"/> お子さまの健康状況申告書	備考
--	----

学務課処理欄

CD：	備考
-----	----