년도 구립 유치원·어린이원(단시간 보육) 입원 신정서

년　　월　　일

타이토구 교육위원회 귀중

다음과 같이 구립 유치원·어린이원(단시간 보육)의 입원을 신청합니다.
그리고 저(신청자)는 구립유치원·어린이원(단시간 보육) 입원 결정에 필요한 범위에서 세대 구성원의 주민기본대장 정보, 보육소 등 입소정보 등을 조사하여 이용하는 것을 승낙합니다. 또한 이들 정보와 제출서류에 대해 교육위원회에서 정보를 공유하는 것에 동의합니다.

신청자(보호자)

주소	台東区		
한자읽기 성명		전화	(자택) (휴대폰)

입원 희망 연월일	년　　월　　일		
입원 희망원		반	세아 반

		한자읽기 성명	관계	생년월일	성별	국적 ※일본 이외	현재 재적 초등학교·원 등 명칭 학년/반
신청 아동을 포함한 동일세대 가족 이름	1		본인 (신청 아동)	년　월　일			園 세아 반
	2			년　월　일			小学校 園 학년 /　세아 반
	3			년　월　일			小学校 園 학년 /　세아 반
	4			년　월　일			小学校 園 학년 /　세아 반
	5			년　월　일			小学校 園 학년 /　세아 반
	6			년　월　일			小学校 園 학년 /　세아 반
	7			년　월　일			小学校 園 학년 /　세아 반

※일본 국적 이외의 분은 국가명을 국적란에 기입해 주십시오.

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 □確認票（短時間保育）　□お子さまの健康状況申告書	備考

学務課処理欄

CD：	備考