

こども園

(例)

第1号様式（第8条関係）

認定こども園入園申込書

年 月 日

二本松市長

保護者 住所 **二本松市金色403番地1**
氏名 **二本松 太郎** 印
連絡先 **0243-55-5112**

下記の子どもを認定こども園に入園させたいので申し込みます。

記

フリガナ	ニホンマツ イチロウ		性別
子どもの氏名	二本松 一郎		<input checked="" type="radio"/> 男 <input type="radio"/> 女
生年月日	平成27年 11月 11日生		
子どもの住所	二本松市金色403番地1		
入園を希望する認定こども園名	とうわこども園		
希望入園日	令和 2 年 4 月 1 日から		
保育の必要性の有無	有 ・ 無	※入園を希望する子どもが3歳以上の場合は、記入してください	
保護者の職業	会社員		
支給認定番号		※既に支給認定証の交付を受けている場合は記入してください	
発育状況、病歴 その他認定こども園を利用するにあたり配慮が必要な事項	・アレルギー(食物、動物等)がある。 ・発達遅滞等障害がある。		

市記載欄（以下の欄は記入しないでください。）

入園の可否	可 ・ 否	入園承諾日	年 月 日
		入園不承諾日	年 月 日