

# 令和4年度 1号認定利用申込書

若松こども園長 殿

次の通り、利用を申し込みます。

保護者名	住所			〒
連絡先	1.	2.	3.	
ふりがな	性別		生年月日 (R4.4.1 現在)	保険証記号番号
児童名	男女	平成 年 月 日 (満 歳)	記号番号	
家庭の状況	ふりがな	続柄	生年月日	勤務先・学校名等
	氏名			
利用希望期間	令和 年 月 1 日 ~		<input type="checkbox"/> 小学校就学前まで <input type="checkbox"/> 令和 年 月 末日 まで	
アレルギーの有無	無 ・ 有 ( )			
障害者手帳等の有無	無 ・ 有 ( )			
他園等との併願の有無	無 ・ 有 ( 若松こども園 ・ 他の保育所(園)または認定こども園 ・ 幼稚園 ・ その他 )			
備考				

※この欄は記入しないでください

利用申込書等の申込内容に不備ない状態をもって受付完了とします。ただし、定員を上回る利用申込みの際、抽選により入園を決定します。

受付番号	受付担当者