申込日　令和　　年　　月　　日

令和6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。

保護者氏名		住所	〒
連絡先	1.　　2.　　3.		

ふりがな		性別	生年月日	保険証記号番号
児童名		男　女	平成・令和　年　月　日生 (満　歳)	記号 番号

	ふりがな 氏名	続柄	生年月日	勤務先・学校名等
家庭の状況				

利用希望期間	令和　年　月 1 日　～　　□小学校就学前まで □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	

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。

※この欄は記入しないでください

受付番号	受付担当者