申込日 令和　　年　　月　　日

令和9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。

ふりがな 保護者 氏名		住所	〒
連絡先	1.	2.	3.

ふりがな 児童名		性別 男 女	生年月日 令和　年　月　日生 (令和9年4月1日での年齢　歳)	保険証記号番号 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（状況:　　）
支援の必要性の有無	無　・　有（状況:　　）
上記項目が有の場合、各種証明書(手帳)等の有無	無　・　有（療育手帳・障害児通所受給者証・専門機関の証明・医師の診断書・その他の証明書）
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

受付担当者	整理番号

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。