様式第１号（第７条関係）

河内町立認定こども園入園申込書

令和　　年　　月　　日

河内町長　様

　保護者　氏名　　　　　　　　　　　　　　印

河内町立認定こども園への入園について、次のとおり申し込みます。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 入園を希望する園 | 河内町立　　　　　　　　認定こども園 | 希望入園日 | 月入園 |
| 希望する区分（○をつけて下さい。） | 教育認定（１号）　**・**　　保育認定（２・３号） |
| フリガナ |  | 性別 | 男 ・ 女 |
| 子どもの氏名 |  |
| 生年月日 | 年　　月　　日生 | 令和5年4月1日現在の年齢 | 歳児 |
| 住　　所 | 〒 |
| 認定者番号 |  | ※既に支給認定を受けている場合に記入してください。 |
| 保護者連絡先 | 自宅：　　　　－　　　　　－ |
| 父携帯：　　　－　　　　－　　　　母携帯：　　　－　　　　－ |
| 祖父母の情報 | 氏　　名 | 年齢 | 住　　所 |
| 父方 | 祖父 |  |  |  |
| 祖母 |  |  |  |
| 母方 | 祖父 |  |  |  |
| 祖母 |  |  |  |
| その他特記事項 | 健康状態等で気になること |