支給認定申請書兼幼稚園入園申込書

令和　　年　　月　　日

本部町教育委員会教育長　殿

保護者氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

次のとおり、施設型給付費・地域型保育給付費に係る支給認定及び幼稚園への入園を申請します。

希望幼稚園	幼稚園	希望する期間	令和9年4月1日～令和10年3月31日 ※上記以外の場合(　　)			
幼児	氏　名		生年月日	R9.4.1現在	性別	手帳の有無
	ふりがな		令和　　年　月　日	歳	男・女	障害者手帳 有・無 療育手帳 有・無 福祉手帳 有・無
保護者	住所	本部町字				
	連絡先	(父)携帯	(母)携帯			

○世帯の状況
・住民票上世帯が別であっても、同じ敷地内に住む方は全員ご記入ください。(幼児本人を含む)
・父母が単身赴任等で別居中の場合もご記入ください。(備考に事由記載)

子どもの世帯員	氏　名(ふりがな)	続柄	生年月日	性別	勤務先・学校名	備考
				男・女		
				男・女		
				男・女		
				男・女		
				男・女		
				男・女		
				男・女		

世帯の状況	□一般世帯　□母子・父子世帯　□障がい者(児)のいる世帯
障害者手帳の有無	□無　□有 ⇒氏名(　　) 種類(　　) 等級・程度(　　)
療育・福祉手帳の有無	□無　□有 ⇒氏名(　　) 種類(　　) 等級・程度(　　)
生活保護適用の有無	□適用なし　□適用あり (　　年　月　日 ～ 保護開始)

※教育委員会記入欄

受付日	(受付印)		
		書類確認(　□幼児生活調査表 ・ □同意書 ・ □健康診断票　)	
		預かり保育:　実施 ・ 未実施	指定変更:　有 ・ 無
		システム入力:　令和　　年　　月　　日	
		備考:	