

令和8年度 入園申込書 兼 支給認定申請書

北島町長 宛

令和 年 月 日

次のとおり、幼稚園入園申込及び施設型給付費に係る支給認定を申請します。

申請児	氏名	生年月日	性別	認定者番号 ※既に認定を受けており、 分かる場合は記入してください。
	(ふりがな)	令和 年 月 日生	男・女	
保護者	(ふりがな)	年 月 日生	電話番号 (自宅)	
	(住所)		携帯番号 (父)	
			携帯番号 (母)	
保育歴	集団保育の経験の有無	無・有 ⇒ (保育所・幼稚園等名称:)		
	保育期間	H・R 年 月 ~ H・R 年 月 (週 日程度)		
申請児	障害者手帳の交付	無・有		
入園希望日	令和 年 月 日 ※途中入園の方は記入してください。	地方別児童会名	※分かる場合は記入して下さい。	

1. 世帯の状況(申請児を除く同居家族全員分。父母については別居している場合もご記入ください。)

区分	氏名	申請児との続柄	生年月日	性別	勤務先名又は学校名等 ※兄・姉が幼稚園・小学校に在籍している場合は 学年・組を記入してください。(4月以降の新学年)
申請児童の世帯員			年 月 日生	男・女	
			年 月 日生	男・女	
			年 月 日生	男・女	
			年 月 日生	男・女	
			年 月 日生	男・女	
			年 月 日生	男・女	
			年 月 日生	男・女	

2. 税情報等の提供に当たっての署名欄

<p>・町がこの申請に必要な所得・課税情報・世帯情報及び障害者手帳等の有無を閲覧します。 ・記入項目について、確認のため連絡させていただくことがあります。</p> <p>以上の事項について同意します。 (保護者氏名) _____</p>

以下は記入しないでください。

*施設記載欄（施設（事業所）を経由して町に提出する場合）

受付年月日	令和 年 月 日
備 考	

*町記載欄

受付年月日	令和 年 月 日		
認定の可否		認 定 日	認定者番号
可・否	(否とする理由)	令和 年 月	
備 考			