

あすなろ幼児ルーム入所申込書

平成 年 月 日

現住所

氏名

印

電話番号

認定こども園あすなろ幼稚園園長 殿

あすなろ幼児ルームへの入所につき、次のとおり申し込みます。

入所児	氏名	生年月日	年齢	性別
	ふりがな	平成 年 月 日	歳	男・女
保育の実施 希望期間	平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日			
保育の実施 を必要とする理由				

入所児の家族の状況（申込み入所児を除く同居家族全員を記入してください。）

区分	氏名 (ふりがな)	入所児 との 続柄	生年月日	性別	職業	課税の区分		備考
						前年度分 住民税	前年度分 所得税	
入所児の 世帯員				男・女		有・無	有・無	
				男・女		有・無	有・無	
				男・女		有・無	有・無	
				男・女		有・無	有・無	
				男・女		有・無	有・無	
生活保護の状況		適用なし 適用あり (平成 年 月 日保護開始)						

公正な選考のため、私及び私の属する世帯の収入状況及び課税状況を確認することに同意します。

氏名

印

※施設記入欄

申込の 承諾	保育施設の要否	保育の実施期間	受付印欄
	要・否 (理由)	自 平成 年 月 日 至 平成 年 月 日	
備考			