

幼稚園入園申込書兼教育・保育給付認定申請書
施設型給付費・地域型保育給付費等

(宛先) 斑鳩町長

内容を確認して「✓」

保護者住所斑鳩町法隆寺西3-7-12

氏名斑鳩太郎

電話番号0745-74-1001

入園希望の幼稚園に「✓」

入園するクラスに「✓」

☒ 次のとおり、施設型給付費・地域型保育給付費に係る教育・保育給付

☒ 町が支給認定等に必要な世帯情報（市町村民税課税状況を含む）

生活保護受給世帯の方は「有」に「○」

申請子ども	フリガナ	イカルガ タイシ										生年月日	性別									
	氏名	斑鳩 太子										令和 年 月 日	男・女									
	個人番号	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●		
利用希望施設	☒ 斑鳩幼稚園 ☐ 斑鳩東幼稚園										希望期間	令和8年4月1日 から										
入園クラス	☒ 3歳児 ☐ 4歳児 ☐ 5歳児										生活保護受給有無	有・無										
(同居の祖父母等を含む)	氏名	斑鳩 太郎										生年月日	昭和 平成 令和	個人番号	勤務先・通学先等					続柄		
		昭和 平成 令和										● 年 ● 月 ● 日	●	●	●	●	●	●	●	●	●	父
		斑鳩 花子										昭和 平成 令和	● 年 ● 月 ● 日	●	●	●	●	●	●	●	●	母
		昭和 平成 令和										● 年 ● 月 ● 日	●	●	●	●	●	●	●	●		
		申請子どもを除く世帯状況を記載																				
		昭和・平成・令和										年 月 日										
	昭和・平成・令和																					

保育所等（町立保育園など）の申込状況と入園の優先希望について「✓」してください。
この回答により、優先順位が決定されるわけではありません。

以下の事項についてご記入ください。（どちらかに「✓」をつける）

保育所等申込状況	☐ 保育所等を申し込んでいる（申し込む予定）	☒ 保育所等を申し込んでいない
入園の優先希望	☒ 幼稚園入園が優先希望である	☐ 保育所等入園が優先希望である

その他特記事項があればご記入ください。（枠に収まらない場合は裏面にご記入ください）

アレルギーがあります（えび、かに）

幼稚園に事前に伝えることなどがあればご記入ください。