

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）を生活保護受給世帯の方は「有」に「○」  
定等の内容について、特定教育・保育施設等に対して提示すること

|              |                                                                                                   |          |   |      |                         |   |                  |                                           |   |   |          |             |     |   |  |
|--------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|---|------|-------------------------|---|------------------|-------------------------------------------|---|---|----------|-------------|-----|---|--|
| 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       | <input checked="" type="checkbox"/> 斑鳩幼稚園<br><input type="checkbox"/> 斑鳩東幼稚園                      |          |   |      |                         |   |                  |                                           |   |   | 希望期間     | 令和9年4月1日 から |     |   |  |
| 入園クラス        | <input checked="" type="checkbox"/> 3歳児 <input type="checkbox"/> 4歳児 <input type="checkbox"/> 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<br>● 年 ● 月 ● 日 |   | 個人番号<br>勤務先・通学先等 | ● ● ● ● ● ● ● ● ● ● ● ● ● ● ● ●<br>〇〇株式会社 |   |   |          |             | 続柄  | 父 |  |
|              | 氏名                                                                                                | 斑鳩 花子    |   | 生年月日 | 昭和 平成 令和<br>● 年 ● 月 ● 日 |   | 個人番号<br>勤務先・通学先等 | ● ● ● ● ● ● ● ● ● ● ● ● ● ● ● ●<br>〇〇スーパー |   |   |          |             | 続柄  | 母 |  |
|              | 申請子どもを除く世帯状況を記載                                                                                   |          |   |      |                         |   |                  |                                           |   |   |          |             |     |   |  |
|              | 昭和・平成・令和<br>年 月 日                                                                                 |          |   |      |                         |   |                  |                                           |   |   |          |             |     |   |  |
|              | 昭和・平成・令和<br>年 月 日                                                                                 |          |   |      |                         |   |                  |                                           |   |   |          |             |     |   |  |
|              | 昭和・平成・令和<br>年 月 日                                                                                 |          |   |      |                         |   |                  |                                           |   |   |          |             |     |   |  |

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 | <input type="checkbox"/> 保育所等を申し込んでいる（申し込む予定）     | <input checked="" type="checkbox"/> 保育所等を申し込んでいない |
| 入園の優先希望  | <input checked="" type="checkbox"/> 幼稚園入園が優先希望である | <input type="checkbox"/> 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。