

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

保護者	住 所	斑鳩町
	氏 名	
	電話番号	- -

- ☐ 次のとおり、施設型給付費・地域型保育給付費に係る幼稚園入園申込及び教育・保育給付認定申請をします。
- ☐ 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）を閲覧し、また、その情報に基づき決定した支給認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に同意します。

申請子ども	フリガナ											生年月日			性別	
	氏名											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9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) 申請子どもの世帯員	氏名	生年月日		個人番号 勤務先・通学先等										続柄		
		昭和・平成・令和 年 月 日														
		昭和・平成・令和 年 月 日														
		昭和・平成・令和 年 月 日														
		昭和・平成・令和 年 月 日														
		昭和・平成・令和 年 月 日														
		昭和・平成・令和 年 月 日														
		昭和・平成・令和 年 月 日														

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）