

継続  
新規

# 利用申込書

クラス年齢
※こども園記入欄
歳児

●●年 ●●月 ▲▲日 (ご記入日)

保護者 〒 ●●●—▲▲▲▲

連絡先

住所 香芝市 上中〇〇番地マンション名 A30□

自宅	
保護者 ( 父 )	090-☆☆☆☆-〇〇〇〇
保護者 ( 母 )	080-□□□□-☆☆☆☆

氏名 志都美 太郎

父母どちらでも可

社会福祉法人香芝市社会福祉協議会  
会長 高橋 進 様

下記のとおり、貴会の運営する認定こども園への入園を希望しますので申し込みます。

児童	氏名 (ふりがな)		性別	生年月日	<input type="radio"/> 同じ施設内のきょうだい 有・ <input checked="" type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 他の施設(園・所)への申し込み <input checked="" type="radio"/> 有・無
	しずみ すみれ	志都美 すみれ			
希望施設	※希望される園に○印をお願いします 関屋こども園 ・ <input checked="" type="radio"/> 志都美こども園				
保育の実施を希望する時間	令和7年 4月 1日 から		<input checked="" type="checkbox"/> 就学前 まで <input type="checkbox"/> 年 月 日 まで		

児童の世帯員 (世帯分離者を含む)	氏名 (ふりがな)	児童との続柄	生年月日	性別	職業又は学校名	備考
	しずみ たろう	父	S **, **, **	<input checked="" type="radio"/> 男 ・ 女	会社員	
	志都美 太郎					
	しずみ はなこ	母	S **, **, **	男 ・ <input checked="" type="radio"/> 女	専業主婦	
	志都美 花子					
	しずみ はじめ	兄	H **, **, **	<input checked="" type="radio"/> 男 ・ 女	★★幼稚園	
	志都美 一					
	しずみ すみれ	本人	H **, **, **	男 ・ <input checked="" type="radio"/> 女		
	志都美 すみれ					
しずみ いちたろう	祖父	S **, **, **	<input checked="" type="radio"/> 男 ・ 女	会社員		
志都美 一太郎						
			.	男 ・ 女		
			.	男 ・ 女		

※こども園記入欄

--