**くにみ幼稚園継続入園願書**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　　　年　　　　月　　　日

国見町立くにみ幼稚園長　様

保護者氏名

次のとおり、継続入園させたいので許可してくださるようお願いいたします。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 児童 | ふりがな |  | | | | | | 保護者との続柄： | |
| 氏　　名 |  | | | | | |
| 生年月日 | 平・令　　　年　　　月　　　日 | | | | | | 性別：　男　・　女 | |
| 現　住　所 | 国見町 | | | | | | | |
| 世帯の状況 | 氏　名 | | | 児童との  続柄 | 生年月日 | | 性別 | 勤務先・学校名等 | |
|  | | |  |  | | 男・女 |  | |
|  | | |  |  | | 男・女 |  | |
|  | | |  |  | | 男・女 |  | |
|  | | |  |  | | 男・女 |  | |
|  | | |  |  | | 男・女 |  | |
|  | | |  |  | | 男・女 |  | |
| 保護者電話番号 | | 自宅 | | | 父携帯電話： | | | | |
| 母携帯電話： | | | | |
| 緊急時の連絡先 | | ①連絡先名　　　　　　　　　　　　　電話： | | | | | | | |
| ②連絡先名　　　　　　　　　　　　　電話： | | | | | | | |
| **預かり保育** | | 利用する | | | | 利用しない | | | |
| **上記幼児の預かり保育を申込みます。（以下の項目は預かり保育を申込する方のみ記入して下さい）** | | | | | | | | | |
| 利　用　希　望　日 | | | 令和　　年 　　月　　　日　から　 令和 　年　　月　 　日 まで | | | | | | |
| 預かってほしい時間帯 | | | 〔**朝**〕午前　　　時　　分　から〔**帰**〕午後　　　時　　分まで | | | | | | |
| 迎えに来る方の氏名及び続柄 | | | 氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　（続柄　　　　） | | | | | | |
| 氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　（続柄　　　　） | | | | | | |
| 土曜日の利用 | | | 利用する | | 時々利用する | | | | 利用しない |
| 長期休業日の利用 | | | 利用する | | 時々利用する | | | | 利用しない |
| 預かってほしい理由  (当てはまるものに○) | | | 就労　妊娠・出産　疾病・障害　介護・看護　災害復旧　求職活動　就学　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | | |

※所得調査等に関する同意書(裏面)

**所得調査等に関する同意書**

幼稚園継続利用申込みに必要な市町村民税の所得状況（同一世帯者を含む）を

確認するため、下記の者の所得情報及び世帯情報を閲覧することについて同意し

ます。

国見町長　様

令和　　　年　　　月　　　日

住所　国見町

申請者

　　　　　　　　　　　　氏名

　　　　　　　　同一世帯者

　　　　　　　　　　　　氏名

氏名

氏名

氏名

氏名

氏名

○注意事項

同一世帯者として同意をいただく方は同居する家族の方全員です。

ただし、同一世帯者のうち、１８歳未満で収入が無い方は除きます。