

☐新規
☐継続
☐転園

幼

早島町長 様

フリガナ			性別	生 年 月 日		年齢（R7.4.1時点）
入所児童名			男・女	H R	年 月 日	歳
フリガナ						
保護者氏名	父			母		
保護者現住所	〒 ※（令和 年 月 日早島町 _____に転入予定）					
認定申請年度又は認定申請前年度の1月1日の住所が現住所と異なる場合に記入	令和6年1月1日住民登録地			令和7年1月1日住民登録地		
	☐ 父 ☐ 母			☐ 父 ☐ 母		
連絡先	【父携帯】 ー ー 【自宅】 ー ー 【母携帯】 ー ー					
施設等の希望	1号認定	☐ 幼稚園等の利用を希望する。				

利用を希望する期間	令和 年 月 日から	☐ 小学校就学前まで ☐ 令和 年 月 日まで
利用を希望する施設		
3～5歳児	☐ 幼稚園の預かり保育を希望する	

[illegible]

☐ 生活保護受給	☐ ひとり親家庭（母子・父子世帯）	☐ 在宅障害者・在宅障害児
☐ 生計中心者の失業・疾病・り災	☐ その他（ ）	☐ 児童虐待・DV

氏 名	保護者からみた 続柄	生年月日	住 所	勤務先又は学校名等
		H・R　・　・		
		H・R　・　・		

留意事項	特記事項 (疾病・アレルギー等)	☐ 有	【内容・配慮を必要とする点】 ※有の場合記入してください。
		☐ 無	

父	
母	

利用施設		その他 ()		認定者番号			
交付年月日		令和 年 月 日		認定区分		1 号	
認定期間		自 令和 年 月 日 至 令和 年 月 日					
入所選考		令和 年 月 日 承諾・不承諾				経過等	
入所期間		令和 年 月 日 ～令和 年 月 日				退園理由	
退園年月日		令和 年 月 日					
世帯階層区分の認定	世帯員氏名	第1回		第2回		備 考	
		前年度市町村民税		当該年度市町村民税			
		所得割	均等割	所得割	均等割		
	父		0 円 3,500 円		0 円 3,500 円		
	母		0 円 3,500 円		0 円 3,500 円		
			円 円		円 円		
			円 円		円 円		
	小 計		0・3,500 円 7,000 円		0・3,500 円 7,000 円		
	世帯階層区分	階層		階層			
	世帯減免	(父・母・障・生・他)		(父・母・障・生・他)			
	多子軽減	(市1国1・市2国1・ 市2国2・市3国3)		(市1国1・市2国1・ 市2国2・市3国3)			
	保育料	円		円			
	認定年月日	令和 年 月 日		令和 年 月 日			