

令和6年 三光幼稚園入園申込書

受付番号

西九州大学附属三光幼稚園 園長 様

三光幼稚園の入園を、下記の事項について同意の上、申し込みます。

記

1. 事務手数料として、1号認定5,000円、2号・3号認定3,000円を支払います。
2. 保育料は指定の期日内に納入します。
3. 申込の内容や保護者、勤務等に変更が生じた場合は、速やかに届けます。
4. 保育料の決定のため、課税資料を佐賀市役所が閲覧されることに同意します。
5. その他、お子様の教育保育について、園と相互に連携・協力することを同意します。

上記のとおり、相違ありません。 令和 年 月 日

〒 _____ ※住民票通りの住所のご記入をお願いします。

住所

(ふりがな)

自宅 ☎ :

携帯 ☎ 父 :

保護者氏名

☎

携帯 ☎ 母 :

入 園 児	(ふりがな)	年齢	生年月日	性別
	氏名	R6.4.1現在 歳	H・R 年 月 日生	男 ・ 女

保育の実施を希望する期間 令和6年 月 日から

※長時間保育を必要とする家庭は理由を記入して下さい。	◎両親等：父 ()、母 () ※下記より該当する番号を選び記入してください。		
	1. 就労(8時間) 2. 就労(パート) ※週当たり時間 H 3. 妊娠・出産 4. 保護者の疾病、障害	5. 親族の介護・看護 6. 就学 7. 育児休業中 8. 災害復旧	9. 求職活動 10. その他 ()

家 庭 の 状 況 (同居される方は全員記入して下さい。申込児も記入して下さい。)

入園児との続柄	氏 名	年 齢	生年月日	職業・勤務先	電話番号(勤務先)	扶養者(○印)	備 考
父			S・H				
母			S・H				
			S・H・R				
			S・H・R				
			S・H・R				
			S・H・R				
			S・H・R				
			S・H・R				

※1. ご記入頂きました内容は、個人情報保護法に則り、本園が目的以外に無断で使用することは一切ありません。

※2. お子さんの持病(感染症含む)について、特別な配慮が必要ですか? (はい ・ いいえ)
 どのような配慮が必要ですか? ()
 ただし、これによって入園を決定するものではありません。