

令和8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

〒 ー ※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)

保護者氏名

自宅☎:

携帯☎父:

携帯☎母:

入園児	(ふりがな)	年 齢	生 年 月 日	性 別
	氏名	R8.4.1現在 歳	R 年 月 日生	男・女

保育の実施を希望する期間 令和8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ください。	◎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）	5. 親族の介護・看護	9. 求職活動
	2. 就労(パート) ※ 週当たり時間 H	6. 就学	10. その他（ ）
	3. 妊娠・出産	7. 育児休業中	
	4. 保護者の疾病、障害	8. 災害復旧	

家庭の状況 (同居の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（感染症や食物アレルギー含む）について、特別な配慮が必要ですか？（ はい ・ いいえ ）
どん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。