

幼稚園申込記載例

令和 5年 11月 2日

保護者氏名 **豊郷 一郎**

豊郷町長 様
豊郷町教育委員会教育長 様

父または母の名前を記入

次のとおり、施設型給付費・地域型保育給付費に係る支給認定を

令和6年4月1日現在の
満年齢を記載

申請に係る 小学校就学前の 子ども	(ふりがな) 氏名	生年月日	男・女	3
	とよさと たろう 豊郷 太郎	令和2年4月2日生		
障害者手帳 の有無	<input checked="" type="radio"/> 無 ・ 有 (□身体障害者手帳 □療育手帳 □精神障害者保健福祉手帳)			
保護者 住所・連絡先	(住所) 滋賀県犬上郡豊郷町石畑375番地 (連絡先) ① 090-0000-0000 ② 080-0000-0000 母携帯 父携帯			
認定者番号	※既に支給認定を受けている場合			
保育の希望の 有無(※)	有	保護者の労働または疾病等が保育の希望を含む場合を含む	令和5年度以前に支給認定を受けている場合は、 認定者番号を記載(4歳児・5歳児のみ)	
	<input checked="" type="radio"/> 無	幼稚園等の利用を希望する場合(保育所等	保育園との併願不可	

※「保育所等」とは、保育所、認定こ

いいます。(以下同じ)

※「幼稚園等」とは、幼稚園、認定こ

※「有」を○で囲んだ場合は①～④に

マイナンバーの記載については、
令和5年1月1日時点で豊郷町
に住民登録がなかった方のみ

令和5年度以前に支給認定を受けている場合は、
認定者番号を記載(4歳児・5歳児のみ)

①世帯の状況(入所児童を除く)

区分	(ふりがな) 氏名	児童との続柄	生年月日	性別	職業または学校名等 個人番号	同居・別居 の区分
児童の世帯員	とよさと いちろう 豊郷 一郎	父	明・大 昭・平 54. 4. 11	男・女 <input checked="" type="radio"/> 男	会社員 111111111111	<input checked="" type="radio"/> 同居・別居
	とよさと はなこ 豊郷 花子	母	明・大 昭・平 51. 6. 28	男・女 <input checked="" type="radio"/> 女	無職 111111111111	<input checked="" type="radio"/> 同居・別居
	とよさと さちこ 豊郷 幸子	姉	明・大 昭・平 23. 10. 4	男・女 <input checked="" type="radio"/> 女	豊郷小学校6年 111111111111	<input checked="" type="radio"/> 同居・別居
	とよさと けいこ 豊郷 景子	祖母	明・大 昭・平 27. 2. 21	男・女 <input checked="" type="radio"/> 女	パート 111111111111	<input checked="" type="radio"/> 同居・別居
生活保護の適用の有無	<input checked="" type="radio"/> 適用無し ・ 適用有り(平成・令和 年 日保護開始)					

保護者および家族(同一生計、同番地、
同敷地)すべてについて、令和6年4
月1日現在の時点の内容で記載

6歳到達後の最初の3月31日を記載
(3歳児はR9. 3. 31、4歳児はR8.
3. 31、5歳児はR7. 3. 31となります。)

②利用を希望する期間、希望する施設(事業者)名

利用を希望する期間	令和 6年 4月 1日から 令和 9年 3月 31日まで	
利用を希望する 施設(事業者)名	施設(事業者)名・希望理由	事業所番号*
	第1希望 豊郷幼稚園 (希望理由)	
	第2希望 (希望理由)	
	第3希望 (希望理由)	

○ 「記入上の注意」をよく読んでから記入してください。*印の欄は町記載欄ですので、記入する必要はありません。

○ 字は楷書ではっきりと書いてください。

