



令和8年度 町立幼稚園入園申込書



令和 年 月 日

幼稚園名	清水幼稚園 ・ 北幼稚園 ・ 南幼稚園 ・ 西幼稚園		
保育年数	1 年保育 ・ 2 年保育 ・ 3 年保育		
入園希望年月日	令和	年	月 日
ふりがな			
お子さまの氏名	男 ・ 女		
お子さまの生年月日	令和	年	月 日
現住所	清水町		
日中連絡のとれる 電話番号			
保護者の状況	氏名(父)		
	(才)		
	職業	勤務日	月・火・水・木・金
		勤務時間	: ~ :
	氏名(母)		
保護者の状況	(才)		
	職業	勤務日	月・火・水・木・金
		勤務時間	: ~ :
	入園後 <u>定期的な</u> 預かり保育を希望しますか？		
	・ はい (理由 :) (令和 年 月ごろから)		
本園以外に併願し ている園	・ いいえ		
	1. 無 2. 有 (必ず記入してください)		
本園に入園希望し た理由			



施設型給付費教育給付認定申請書（1号認定用）

令和 年 月 日

（あて先） 清 水 町 長

申込者（保護者）

次のとおり、施設型給付費に係る教育給付認定を申請します。

また、清水町が施設型給付費の教育給付認定に必要な市町村民税の情報（同一世帯者を含む）及び世帯情報を閲覧することや、その情報に基づき決定した副食費免除判定、並びに園児の状況等について関係機関と情報を共有し特定教育・保育施設等に対して提示することに同意します。

申請に係る 小学校就学 前の児童	氏 名										生 年 月 日			性 別	障害者手帳
	(ふりがな)										令和 年 月 日			男・女	有・無
個人番号															
保護者住所	清水町														
連絡先	自宅						父（携帯）				母（携帯）				
認定番号	※教育給付認定を受けている場合に記入														

世帯の状況（本人以外）

区分	氏 名	続柄	個人番号	生年月日	性別	勤務先又は学校名等
児 童 の 世 帯 員				年 月 日	男・女	
				年 月 日	男・女	
				年 月 日	男・女	
				年 月 日	男・女	
				年 月 日	男・女	
				年 月 日	男・女	
生活保護適用の有無		☐ 無 ☐ 有 → (年 月 日保護開始)				
障害者手帳の有無		☐ 無 ☐ 有 →氏名() 種類() 等級・程度()				
家庭の状況		☐ ひとり親家庭： 年 月 日から 理由： ☐ 死亡 ☐ 離婚 ☐ 別居（調停 ☐ 有 ☐ 無） ☐ その他（)				

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 年 月 日 から 令和 年 月 日まで
利用を希望する園名	
保育園等との併願	→ 併願している保育園等（)

※清水町記入欄

受付日：令和 年 月 日	認定の可否 ☐ 可 ☐ 否	認定日：令和 年 月 日
認定番号：	教育給付認定の可否 ☐ 可 ☐ 否	
教育給付認定年月日：	令和 年 月 日 から 令和 年 月 日	