（R9）

1号認定用

受　付　印

入園願書 兼 施設型給付費等支給認定申請書

藍住町長　及び　藍住町立幼稚園長　　宛

次の事項に同意した上で、入園申込及び施設型給付費に係る認定を申請します。

○町が施設型給付費の教育・保育認定、利用者負担額、副食費免除徴収及び補足給付事業に必要な市区町村民税の情報（同居する親族含む）及び住民登録情報を閲覧・調査すること。

○その情報等に基づき決定した内容について、特定教育・保育施設に対して提示すること。

○支給認定に時間を要した場合は、申請後、認定証の交付が31日以上経過すること。

保護者	ふりがな		申請児童との続柄	生年月日
	氏　名			□S　・　□H 年　月　日
	住　所	〒		
保護者連絡先	自　宅		緊急時の連絡先	①　（　）
	携　帯			②　（　）
申請児童	ふりがな		生　年　月　日	
	氏　名		令和　年　月　日	
	性　別	□ 男　・□ 女	年齢区分	□ 4歳（年少）　・　□ 5歳（年長）
午後保育の希望の有無　※	□ 有	保護者の就労等の理由により、預かり保育（午後保育等）を希望する場合 【別紙「施設等利用給付申請書」を提出してください】		
	□ 無	幼稚園教育課程（午前授業）のみを希望する場合		

※　預かり保育保育の詳細については、入園案内を御確認ください。

1　世帯の状況（申請児童を除く、同一敷地内全員記入。ただし、児童の父母と兄姉は別居の場合でも記入。）

		ふりがな 氏　名	児童との続　柄	生年月日	備考（勤務先等）
申請児童の世帯員	1			□S □H　年　月　日 □R	
	2			□S □H　年　月　日 □R	
	3			□S □H　年　月　日 □R	
	4			□S □H　年　月　日 □R	
	5			□S □H　年　月　日 □R	
	6			□S □H　年　月　日 □R	
家庭の状況		□　ひとり親家庭　・　□　左記以外			
生活保護適用の有無		□　有　・　□　無			
令和8年1月1日現在の住所　※	父	□ 藍住町内　・□ 藍住町外　（　）			
	母	□ 藍住町内　・□ 藍住町外　（　）			
令和9年1月1日現在の住所　※	父	□ 藍住町内　・□ 藍住町外　（　）			
	母	□ 藍住町内　・□ 藍住町外　（　）			

※　上記時点で町内に住所がない方は、申請日時点での最新年度の所得課税証明書が必要となります。

※　記入欄が不足する場合は、申請書をコピーして御利用ください。

2　利用希望期間及び保育所等との併願の有無等

利用希望期間	令和　年　月　日　から	□ 小学校就学前 □ 令和　年　月末日	まで		
利用希望施設名	藍住　幼稚園	併願の有無	有　・　無	併願施設名	
現在、保育所等に通っている方は施設名					

※　保育所等への入所が決定し、幼稚園に入園されない場合は、入園辞退届を幼稚園に提出してください。

※　4，5歳児を受け入れしている保育園へ通っている方は、退所届を保育園へ提出してください。