

受付番号	2 年 保育		1 年 保育		児童番号 (区記載欄)							
------	-----------	--	-----------	--	----------------	--	--	--	--	--	--	--

品川区立幼稚園入園申込書

年 月 日

品川区教育委員会あて
〒
住 所 品川区 丁目 番 号
保護者 (ふりがな)
氏 名

下記のとおり、品川区立幼稚園に入園を希望します。
入園のうへは、品川区立幼稚園条例および同施行規則その他の指示を守ります。
記

幼稚園名	品川区立 _____ 幼稚園				
保育期間	2 年保育（4 歳児） ・ 1 年保育（5 歳児）※ <u>※1 年保育（5 歳児）に申込みの方は、必ず以下にご記入ください。</u> 今年度中に 4 歳児クラスに欠員が生じた場合、4 歳児クラスでの入園を希望しますか。 (希望する ・ 希望しない) 希望しない場合、今年度中については、4 歳児クラス入園希望者が優先となります。				
幼 児	(ふりがな) 幼児氏名				
	生年月日	年 月 日			
備 考 (必ずご記入 願います。)	父・電話番号 : _____				
	母・電話番号 : _____				
	緊急連絡先（氏名・名称）： 幼児との関係性： 連絡先電話番号： _____				
	※父母以外で日中対応可能な連絡先をご記入ください。 (例：祖父母、父母勤務先等)				
	祖 父 母 の 状 況			氏名	住所
		父 方	祖父		
			祖母		
母 方			祖父		
		祖母			
クラス編制されない場合の希望幼稚園				品川区立 _____ 幼稚園	

* 幼稚園使用欄

保育園在園児（在園児○印記入）		預かり保育の希望	有 ・ 無 ・ 未 定
-----------------	--	----------	-------------

子どものための教育給付認定申請書

品川区長 あて

子ども・子育て支援法第20条第1項の規定により、同法第19条第1項第1号に掲げる区分（教育標準時間）に係る子どものための教育・保育給付認定を、次の事項に同意のうえ、申請します。

- ①申請内容に変更が生じた場合、速やかに変更の届出をすること。
- ②支給認定または利用者負担額等の決定にあたり必要な場合、区が保有する個人情報（住民基本台帳・課税台帳等）を利用すること。

申請日	年 月 日
-----	-------

申請者	住所	品川区 丁目 番 号
	氏名	
	連絡先	電話番号：

生計を一にする世帯全員（上記の申請者を含む）の氏名等を記入し、認定を希望する小学校就学前子ども（園児）の番号を○で囲んでください。

番号	ふりがな	生年月日	続柄	同居 別居	職業・通園先
	氏名				
1				同 居	
				別 居	
2				同 居	
				別 居	
3				同 居	
				別 居	
4				同 居	
				別 居	
5				同 居	
				別 居	
6				同 居	
				別 居	
7				同 居	
				別 居	