

町記入 子ども											
指定校 区										預	<input type="checkbox"/>
保護者 町記入											

支給認定申請書・入園願書

＜ 施設型給付費・地域型保育給付費等 ＞

南 風 原 町 長 殿

① 施設型給付等の支給認定に際して、当町が、利用料の算定に必要な父母及び親族全員の市町村民税の課税内容を税務関係当局に報告を求めることがあります。(子ども・子育て支援法第16条による)
以上のことに同意し、次の通り、施設型給付費・地域型保育給付費等に係る支給認定申請書と入園願書を併せて行います。

令和 年 月 日

(保護者氏名)

入園希望日	令和 年 月 日																		
希望幼稚園					幼稚園	クラス年齢区分			<input type="checkbox"/> 5歳児		<input type="checkbox"/> 4歳児								
申請に係る 小学校就学前 子ども	氏 名					生 年 月 日				性別	障害者手帳の有無								
	ふりがな					平成 年 月 日生				男・女	有・無								
保護者 住所・連絡先	(住所) 南風原町字																		
	(連絡先)	父		-						母		-							

②世帯の状況

○住民票上世帯が別であっても、同居者全員をご記入ください。
○父母が単身赴任等で別居中の場合もご記入ください。

区分	ふりがな		子ども の 続柄	生年月日	性別	職 業 又は 学校名等	個人番号										備考
	氏 名																
子どもの世帯員	父	令和・平成・昭和		年 月 日生	男・女												
		氏 名															
	母	令和・平成・昭和		年 月 日生	男・女												
		氏 名															
		令和・平成・昭和		年 月 日生	男・女												
		氏 名															
		令和・平成・昭和		年 月 日生	男・女												
		氏 名															
		令和・平成・昭和		年 月 日生	男・女												
		氏 名															
	令和・平成・昭和		年 月 日生	男・女													
	氏 名																

生活保護の適用の有無 (該当の世帯はチェック)	<input type="checkbox"/> 適用有り (平成 年 月～保護開始)
世帯の状況 (該当の世帯はチェック)	<input type="checkbox"/> ひとり親世帯 <input type="checkbox"/> 障がい者(児)のいる世帯

③父母の居住地について

令和6年1月1日に住民登録していた市町村
 父 南風原町 町外(市町村名:) 母 南風原町 町外(市町村名:)

令和7年1月1日に住民登録していた市町村
 父 南風原町 町外(市町村名:) 母 南風原町 町外(市町村名:)

町立幼稚園 入園申込確認及び同意書

確認及び同意項目		回答欄
1	職員が関係機関において、住民基本台帳等を閲覧し、居住要件、世帯状況等について確認することがあります。	<input type="checkbox"/> わかりました
2	令和7年度の長期休業期間(夏休み、冬休み等)はお弁当持参となります。	<input type="checkbox"/> わかりました
3	令和7年度の土曜日預かり保育については2園合同保育となります。	<input type="checkbox"/> わかりました
4	公的機関から、法令等により個人情報の提供を求められた場合において、情報を提供することがあります。	<input type="checkbox"/> わかりました
5	市町村民税の情報(同一世帯を含む)及び世帯情報が必要な場合は閲覧します。	<input type="checkbox"/> わかりました
6	職員が預かり保育料を決定するために、関係機関で所得状況及び課税状況を確認することがあります。	<input type="checkbox"/> わかりました
7	税額の修正や世帯状況の変更による預かり保育料変更申請は、申請日の属する年度内のみとなります。	<input type="checkbox"/> わかりました
8	幼稚園入園申込後、世帯構成(結婚、離婚、祖父母など同居となった等)に変更があった場合には速やかに必要書類を提出してください。	<input type="checkbox"/> わかりました
9	給食費及び預かり保育料(休日含む)は、納付期限までに必ず納付してください。また、口座残高不足や納め忘れなどにより未納となった場合は、速やかに納付してください。	<input type="checkbox"/> わかりました
10	申込内容に虚偽があった場合は、入園決定を取り消します。	<input type="checkbox"/> わかりました
11	令和7年度南風原町町立幼稚園の園児募集要項を熟読し、内容を確認しました。	<input type="checkbox"/> わかりました
12	受入可能人数を上回る入園申込み(預かり保育含む)があった場合は、抽選となることがあります。	<input type="checkbox"/> わかりました
13	年度途中で町外へ転出する方で、引き続き通園を希望する場合は、速やかに必要書類を提出ください。	<input type="checkbox"/> わかりました

上記事項について確認及び同意のうえ、幼稚園への入園申込みを行います。

南風原町長 殿

令和 年 月 日



住所： 南風原町字

申込児童氏名：

保護者氏名：