

（幼稚園）支給認定申請書 兼 入園申込書

年 月 日

琴平町長 様  
琴平町教育委員会 様

保護者	住所	〒 ー 琴平町 ※マンション・アパート名もご記入ください。	
	氏名	(ふりがな)  ⑧	
	連絡先	☎① ー ー 父・母の携帯 自宅 その他( )	☎② ー ー 父・母の携帯 自宅 その他( )

次のとおり、教育に係る支給認定を申請し、入園を申し込みます。

なお、本申請の事務に必要な住民登録及び税に関する賦課徴収資料等の調査の実施について承諾します。

申請に係る小学校就学前子ども	氏名	性別	生年月日	障害者手帳の有無
	(ふりがな)	男・女	年 月 日生 (4月1日現在年齢 歳)	有・無 (有のときは、写しを添付してください。)
認定者番号	(すでに支給認定を受けている場合に記入してください。)			
利用希望幼稚園	幼稚園			
利用希望期間	年 月 日 から 年 月 日 まで			
子どもの健康上気になること	無・有 ( )			

○家庭の状況（※印の欄は記入する必要はありません。）

保護者が現に扶養している子どもは全員記入してください。すでに支給認定を受けている子どもがいる場合は備考欄に記入してください。なお、町外に住所を有している方は備考欄にその旨を記入し、前年1月1日時点で町外にいた場合は所得課税証明書を添付してください。（裏面の記入上の注意5を参照してください。）

	氏名	子どもとの続柄	生年月日	性別	職業又は学校名等	※課税の有無		備考
						前年度	当年度	
子どもの世帯員				男女		有・無	有・無	
				男女		有・無	有・無	
				男女		有・無	有・無	
				男女		有・無	有・無	
				男女		有・無	有・無	
				男女		有・無	有・無	
生活保護の適用の有無		無・有 ( 年 月 日 保護開始 ・ 廃止 )						
ひとり親世帯の適用の有無		無・有						

※ 以下については記入する必要はありません。

※町記入欄	保 育 料	期 間		4月～8月	9月～3月
		階 層	国 町		
		保 育 料		円	円

## ～ 記入上の注意 ～

この（幼稚園）支給認定申請書兼入園申込書は、保護者が次の点に注意し記入のうえ、各幼稚園に提出してください。なお、その家庭から2人以上の子どもが同時に申請を行う場合は、それぞれの子どものごとに1枚の用紙を用いてください。

1 「申請に係る小学校就学前子ども」の欄は、「氏名」にふりがなを付してください。「障害者手帳の有無」の欄は、申請する子どもに係る障害者手帳（身体障害者手帳、療育手帳、精神障害者保健福祉手帳等）の有無について、該当するものを○で囲んでください。なお、有の場合は等級の分かるもの（手帳の写し）を添付してください。

2 「認定者番号」の欄は、申請する子どもが既に支給認定を受けている場合は、当該子どもに係る認定者番号を記入してください。

3 「利用希望幼稚園」及び「利用希望期間」の欄は、幼稚園名と、利用を希望する期間を記入してください。「利用希望幼稚園」は下記のとおり通園区域があります。

### 【通園区域】

南幼稚園	川西・川東・榎井・五條の全域 苗田のうちJR路線より以西の方で希望者
北幼稚園	苗田・上櫛梨・下櫛梨の全域

4 「子どもの健康上気になること」の欄は、アレルギー等の気になることがある場合に記入してください。

5 (1) 「子どもの世帯員」の欄は、申請する子ども本人以外の世帯員（保護者に扶養されている子どもで、町外に住所を有している方も含みます）について記入してください。また、世帯員の中で申請する子どもの他に支給認定を受けている子どもがいる場合は、当該子どもに係る「認定者番号」（番号がある場合のみ）を「備考」の欄に記入してください。

(2) 町外に住所を有している方は、「備考」の欄にその旨を記入してください。また、その方が子どもの保護者（父及び母）であり、前年1月1日時点で町外にいた場合は所得課税証明書を添付してください。

6 申請後に家庭の状況、住所、勤務先、税額の変更等内容に変更があった場合は、速やかに教育委員会へ届け出てください。利用開始後は、幼稚園まで届け出てください。