

受付番号	
------	--

新宿区立子ども園入園申込書(1号認定)

新宿区長 宛て _____年____月____日

申込者 (保護者) 住所 新宿区 _____

自宅電話番号 _____ 外出時連絡先 _____

保護者氏名 _____、保護者氏名 _____

新宿区立子ども園への入園について、次のとおり申込みます。この申込みに伴い、個人番号の利用により保育料の決定に必要な区市町村民税の課税状況を課税台帳により確認することに同意します。

入園を希望する子どもの番号を○で囲むこと	同居している家族の状況			処理欄	
	フリガナ	続柄	生年月日	クラス	備考
	氏名				
1		父	(歳) 年 月 日		※
2		母	(歳) 年 月 日		※
3			(歳) 年 月 日	歳児クラス	※
4			(歳) 年 月 日	歳児クラス	※
5			(歳) 年 月 日	歳児クラス	※
6			(歳) 年 月 日	歳児クラス	※
7			(歳) 年 月 日	歳児クラス	※
入園希望年月日		年 月 日から			
入園を希望する子ども園名		子ども園			
申込日現在の補欠登録の有無		有 ・ 無			

※ 入園を希望する区立子ども園以外の区立子ども園・区立幼稚園に在園している場合は、在園中の園へ転園を申し出の上、園長または副園長(主任教諭)の確認を受けて下さい。

【在籍園確認欄】新宿区立(_____ 幼稚園・子ども園) 職氏名: _____
上記により、在籍児童が進級しないことを確認しました。

※ 上記以外の施設(認可保育園、認証保育所、私立幼稚園など)に在園している場合は、園名を記入してください。

【在籍園名】(_____)

※園使用欄	住所確認書類 [健康保険証 ・ 乳幼児医療症 ・ 住民票の写し ・ その他(_____)]
-------	---