

受付番号

入 園 申 込 書 (転入予定者用)

葛城市教育委員会 様

令和 年 月 日

葛城市立< 新庄・忍海・新庄北・當麻 >小学校附属幼稚園入園希望

葛城市立< 磐城 >認定こども園(1号認定)入園希望

(5歳児・4歳児・3歳児)につき、下記のとおり申し込みます。

保護者名 印

ふりがな 幼児氏名			性別
生年月日	平成 令和 年 月 日生	電話番号	自宅・父携帯 母携帯・その他
住 所	葛城市 / 現住所		
入園希望幼児の家族状況(本人含む。)			
氏 名(ふりがな)	幼児との続柄	備 考	
転入時期	令和 年 月頃		

自宅付近の略図

※記入が難しい場合はGoogleマップなどで印刷したものを貼付け or 別紙でもかまいません。

支給認定申請書(現況届)

1号認定用

記入例

令和●年●月●日

葛城市長 殿

次のとおり、施設型給付費・地域型保育給付費に係る支給認定を申請します。

保護者氏名 葛城 太郎

葛城

Application form header section containing applicant details, child information, guardian address, and identification number.

①世帯の状況(同居の世帯員)

Table listing household members with columns for name, birth date, gender, occupation, and tax status.

※以下は該当する場合のみ記入願います。

Form for additional household information including living protection status, disability, and tax status.

②税情報等の提供に当たっての署名欄

市町村が施設型給付費・地域型保育給付費等の支給認定に必要な市町村民税の情報(同一世帯者を含む)及び世帯情報を閲覧すること。また、その情報に基づき決定した利用者負担額について、特定教育・保育施設等に対して提示することに同意します。

保護者氏名

葛城 太郎

葛城

Signature box