受付番号(園記入)



奈良教育大学附属 幼保連携型認定こども園

令和8年度入園願書

1歳クラス(3号)

幼児本人	(ふりがな) 氏 名					男・女	生年月日	令和	年	月	日	生
	入園前の経歴 あり・なし				ども園 育園		年	月	~	4	‡	月
保護者	(ふりがな) 氏 名				続柄 ()	生年月日		年	月	l E	生
現 住 所	〒 −						1	車絡先	氏名 電話番号		(続柄)
							2 1	車絡先	氏名 電話番号		(続柄)
通園	*通園方法に〇印・最寄りのバス停/駅記入* *通園経路(記入例:自宅 徒歩通園						·55分·	⇔バス1	5分⇔徒歩	10分⇔こ		
通園方法	バス利用 (最寄りのバス停:) 電車利用 (最寄りの駅:) 自家用車利用			自宅⇔					通園	時間	⇔こと 約	が見る。

(裏面へ続く)

●保育を必要とする理由

この個人情報は、園児募集業務以外の目的には利用いたしません。ただし、合格者の個人情報に関しては、入園者名簿作成等へ内部転用いたします。

次の番号の理由により保育 <u>が必要</u> です。 父:番号 母:番号
 ★ 該当する番号を に記入 1. 就労(1か月あたりの労働時間 父: 時間 母: 時間) 2. 妊娠、出産 3. 保護者の疾病、障害 4. 同居又は長期入院等している親族の介護・看護 5. 災害復旧に当たっている 6. 求職活動を継続的に行っている(起業準備を含む) 7. 就学(職業訓練校等における職業訓練を含む) 8. 虐待やDVのおそれがある 9. 育児休業取得時に、既に保育を利用している子どもがいて継続利用が必要である 10. その他、上記に類する状態として市町村が認める事由に該当する(市町村が認める事由:
※本園への出願とは別に、民住市町村へ教育・保育給付認定(3号認定)を由請してください。

※本園への出願とは別に、居住市町村へ教育・保育給付認定(3号認定)を申請してください。 教育・保育給付認定による3号の認定が受けられなかった場合は、本園に入園できません。 教育・保育給付認定の詳細については、お住まいの市町村にご確認ください。

奈良教育大学附属幼保連携型認定こども園長 木下 育子 殿 貴園への入園を希望します。

令和 年 月 日

保護者氏名