

令和7年度幼稚園・幼保一体施設・こども園入園申込書（短時間保育用）

※きょうだい同時に申し込む場合は、きょうだいそれぞれの入園申込書を提出してください。

※裏面も記入してください。

千代田区長 殿	年 月 日
千代田区教育委員会 殿	〒 _____
申込者（保護者）住 所 <u>千代田区</u> (ふりがな) 氏 名 _____ 昼間の連絡先：(父・母・その他) _____ ) 電話番号（携帯可） _____ ( _____ )	
区立幼稚園・幼保一体施設（短時間）・こども園（短時間）への入園につき、次のとおり申し込みます。	

	(ふりがな) 氏 名	続柄	生年月日	性別	職業・学校・保育園等
申込 児童		本人	年 月 日		
同居の 家族		父	年 月 日		
		母	年 月 日		
			年 月 日		
			年 月 日		
			年 月 日		

入園を希望する園	幼稚園 ・ こども園	通園区域 (○をつける)	内 ・ 外
通園区域外の園を希望する理由 ※区域内の場合は不要			
入園を希望する期間	年 月 日 から	<input type="checkbox"/> 小 学 校 就 学 前 まで <input type="checkbox"/> 年 月 日 まで	

【 裏面も記入してください。 】

受付印

## 1 児童の状況

現在の 保育状況	<input type="checkbox"/> 自宅で保育	<input type="checkbox"/> (父・母・祖父・祖母・その他の親族)が保育 <input type="checkbox"/> その他( )
	<input type="checkbox"/> 幼稚園・認可保育園	(公立・私立 ) 入園できなかった場合、上記の園への通園継続を <input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない
	<input type="checkbox"/> その他(認可外保育施設等)	
現在の 健康状態	1. 心身・言語等の発達について気になるところはありますか。(無・有 ) ※有の場合(具体的に: )	
	2. 障害者手帳・愛の手帳はお持ちですか。(無・有 ) ※有の場合(障害名: )、( )級・度	

## 2 保護者の状況

続柄		父	母
保護者の 日中の状況 (連絡先)	状況	・就労(自営以外) ・自営 ・その他( )	・就労(自営以外) ・自営 ・その他( )
	電話		

保護者以外の 連絡先	氏名	
	お子様との続柄	
	連絡先	
	住所	

## 3 同意事項(チェック欄に✓をしてください。)

	同意事項	チェック
1	幼児の在園中の健やかな成長のために必要な健康相談記録・就学相談記録等の作成に際し、必要があるときは、区の子育て支援事業実施機関(子ども支援課、児童・家庭支援センター、保健所、小学校等)が保有する個人情報の相互提供に同意します。	<input type="checkbox"/>
2	申込内容に虚偽や事実と相違する記載があると判明した場合は、入園承諾を取り消します。	<input type="checkbox"/>
3	入園後、在園卒の早期確保を目的とした入園など、正当な理由なく登園していない、若しくは登園の実態が確認できない場合、又は他の公立幼稚園等に重複して在籍していることが判明した場合は退園となります。	<input type="checkbox"/>
4	千代田区に住所を有しなくなった場合は、幼稚園に在園することができません。	<input type="checkbox"/>
5	通園区域外の幼稚園に入園した場合であっても、小学校入学の際には、居住地により指定される通学区域の小学校になります。	<input type="checkbox"/>

上記同意事項について、確認・同意しました。

年 月 日

保護者氏名 \_\_\_\_\_

備考 ※園記入欄 (記入不要です)	<input type="checkbox"/> 通園区域外の園の申込者に対し、上記同意事項5を説明しました。(受付: )
-------------------------	---