

令和 7 年 度 認 定 こ ど も 園 （ 1 号 認 定 ） 入 園 応 募 用 紙

入園資格 3歳児 令和3年4月2日～令和4年4月1日生まれの幼児
 4歳児 令和2年4月2日～令和3年4月1日生まれの幼児
 5歳児 平成31年4月2日～令和2年4月1日生まれの幼児

希 望 園		フリガナ 幼児氏名			性別	男・女
		生 年 月 日	年 月 日	3歳児 4歳児 5歳児		
【現住所が銚田市と異なる場合は幼児及び保護者の現住所・生年月日の確認できる書類（運転免許証・保険証の写し等）を添付下さい。】						
幼 児 の 住 所						
幼児及び保護者の住所が銚田市と異なる場合の応募理由	1 転入予定	転入予定日（令和 年 月 日）				
	2 そ の 他	住 所 銚田市 _____ 理 由 _____				
家族の状況【 <u>住民票が別でも同居している方・単身赴任をしている方は記入してください。</u> 】						
氏 名	性別	続柄	生 年 月 日 （ 歳 ）	職 業 及 び 学 校 名 等	備 考	
			年 月 日 （ ）			
			年 月 日 （ ）			
			年 月 日 （ ）			
			年 月 日 （ ）			
			年 月 日 （ ）			
			年 月 日 （ ）			
			年 月 日 （ ）			
			年 月 日 （ ）			
継続通園幼児の有・無 （○印をしてください）		い る ・ い ない				

殿

年 月 日

保護者住所 _____

保護者氏名 _____ （幼児との続柄： _____）

連絡先電話番号：自 宅） _____

：携 帯） _____ 続柄（ _____）

将来入学予定の小学校名 _____

裏面もご記入ください

フリガナ
幼児氏名 _____

お子様の生活に関する質問についてお答えください。

※(1)～(5)までは「はい」又は「いいえ」を○で囲んでください。

- (1) 人と話ができますか。 (はい・いいえ)
- (2) 言葉はハッキリしていますか。 (はい・いいえ)
- (3) 衣服の着脱は自分でできますか。 (はい・いいえ)
- (4) 用便後の始末が自分でできますか。 (はい・いいえ)
- (5) 食事は自分でできますか。 (はい・いいえ)
- (6) 発達相談等を受けたことがありましたら、相談先と内容を記入してください。

・ 相談先： _____

・ 相談時期： _____ 年 _____ 月頃

・ 相談内容： _____

- (7) **保健センターや病院等**で指導を受けた点や、お子様の発達状況で心配な点がありましたら、記入してください。
