入園許可申請書

＿＿＿年＿＿＿月＿＿＿日

会津坂下町教育委員会　宛

保護者　　〒　　－

住　所＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

行政区名（　　）

(ﾌﾘｶﾞﾅ)

氏　名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

下記の者を入園させたいので、許可くださるよう申請いたします。

(ﾌﾘｶﾞﾅ) 子どもの氏名	（　　）	性別	□男 ・ □女
生年月日	年　　月　　日生	保護者 と の 続 柄	(例) 長男
子どもの住所	（保護者と異なる場合に記入） 会津坂下町 行政区名（　　）		
集団経験の有無	□ 有　※「有」の場合、保育所等利用状況 → □ 無	利用施設名 保育所 幼稚園	利用期間 年　ヶ月
保護者の勤務先 (緊急時の連絡先)	父親 勤務先名（　　） 勤務先TEL（　　） 勤務時間（　　～　　） 携 帯 TEL（　　）	母親 勤務先名（　　） 勤務先TEL（　　） 勤務時間（　　～　　） 携 帯 TEL（　　）	
	自 宅 TEL（　　）		
	その他TEL（　　）　氏名（　　）　児童との関係（　　）		

※文字はていねいにはっきりとご記入ください。

※住民基本台帳に登録されている住所･氏名をご記入ください。