

ふりがな
保護者氏名

令和__年度 入園申込書

保育施設等入園について、高松市保育施設等の入所等の手続に関する規則第2条第1項の規定により、次のとおり申し込みます。
なお、虚偽の届出をした場合や、必要書類を提出しない場合は、利用を解除(退所)させられても異議ありません。

ふりがな			性別		生年月日	平成・令和 年 月 日生	
申込幼児氏名						第 子	
希望する入所日			令和 年 月				
保護者住所	現在				連絡先(電話番号)	自宅	
	令和__年1月1日時点					携帯	父 母
	令和__年1月1日時点					勤務先	父 母
幼児の住所 (保護者が法人である場合のみ記入してください)		(連絡先)					
現在の幼児の状況		在家庭・(保育所)入所中 (幼稚園)在園中、 その他(					
令和__年4月1日現在、 入所希望保育施設等に在所する兄 又は姉の有無		有(氏名：) 無					
併願施設の有無		有 (施設名：) (1号・2号) ※○で囲んでください 無					
※兄弟児がいる場合 併願施設の有無		有 (施設名：) (1号・2号) ※○で囲んでください 無					
備考							

※定員を超える申込みがあった場合、選考・抽選を行うことを御了承の上、提出をしてください。