

(宛先) 高槻市長

子ども・子育て支援法第20条第1項の規定に基づき、下記留意事項に同意の上、教育・保育給付に係る認定を申請します。

■父母及び申請子ども以外で同居する者

■申請子どもの保育状況

※申請時に住民票が高槻市にない方・認定希望日の前年1月2日以降に高槻市に転入された方のみ記載してください

■ 留意事項

記載した内容については、教育・保育給付、給食費の徴収、公的機関からの照会、記載事項の基礎となる情報の確認等について必要な場合に、官公庁・施設、事業者等に情報提供及び照会を行うことがあります。

市立認定こども園 入園申請書

(宛先)高槻市長

※転入予定での申し込みの場合は、記入して下さい。

転入前住所（現住所）
〒
—

申請日：令和 年 月 日

(申請者) 住所：高槻市

氏名： (続柄：)

電話番号

(自宅)：

(父携帯)：

(母携帯)：

高槻市立認定こども園１号の利用につき、次のように申し込みます。

入園を希望する 児童	フリガナ		性別
	氏名		男・女
生年月日	年 月 日		
障害者手帳受給の有無		☐ 無 ☐ 有	
特別児童扶養手当受給の有無		☐ 無 ☐ 有	
申込園名	高槻市立 認定こども園		
入園希望年月日	令和 年 月 日		
クラス年齢	☐ 3歳 ☐ 4歳 ☐ 5歳 ※クラス年齢は、当年4月1日時点での年齢を記載してください。		

【職員使用欄】

月 日 入園

☐園への連絡

☐在籍フラグ、支給認定、階層フラグ入力済み