

名護市長 殿

令和 年度用

世帯コード：

名護市教育委員会教育長 殿

名護市公立幼稚園・公立認定こども園（1号）利用申込書

【利用申込にあたって同意していただく事項】

- 1 申込書等に記載した内容は、必要と認められる場合に、施設、事業者又は他の官公署に提供することがあります。
- 2 法第20条第4項に規定する教育・保育給付認定情報の通知又は支給認定証、法第30条の5第3項に規定する施設等利用給付認定情報の通知の送付は、入所決定後に行います。入所決定前に必要な場合は、別途手続きを行う必要があります。
- 3 次年度に就学を予定している児童にあつては、名護市教育委員会に児童に関する必要な情報を提供することがあります。
- 4 名護市の調査や保護者からの変更届出により、遡及して階層認定を変更することがあります。
- 5 申込に係る児童が障がい等（疑いを含む。）を有する場合は、入所後も必要に応じて、医療機関等を受診し、診断書を提出する必要があります。

以上のことに同意の上、公立幼稚園・公立認定こども園（1号）の利用について、申し込みます。

1 申込みに係る児童・保護者

		申込日		令和	年	月	日
(ふりがな)		続柄	生年月日	大正 昭和	年	月	日
保護者氏名 ※自署又は記名押印	Ⓜ						
(ふりがな)		性別	生年月日	平成 令和	年	月	日
申込児童氏名		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女					
保護者住所	〒 ー						
転入予定の方	転入先住所： <input type="checkbox"/> 未定 <input type="checkbox"/> 決定（住所： ）						
連絡先（父）			連絡先（母）				
児童に係る障害者手帳等の有無	<input type="checkbox"/> 身体障害者手帳 <input type="checkbox"/> 療育手帳 <input type="checkbox"/> 精神障害者保険福祉手帳 <input type="checkbox"/> 特別児童扶養手当証書 <input type="checkbox"/> 国民年金の障害基礎年金 <input type="checkbox"/> 診断書のみ <input type="checkbox"/> その他（ 特定疾病医療費助成受給者証など ）						
定期的な医療機関等の利用	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり（施設名：			内容等：			
支援員の有無	<input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> 希望する ※審議の結果、支援員が見つからないこともあります。						

2 利用を希望する公立幼稚園・公立認定こども園（1号）

利用希望園	名護市立 幼稚園	現在利用している施設	園
	名護市立 こども園（1号）		
利用希望期間	令和 年 月 日 から（ <input type="checkbox"/> 小学校就学前 ・ <input type="checkbox"/> 令和 年 月 日）まで		

※申込時点で教育・保育給付認定又は施設等利用給付認定の内容に変更がある場合は、別途認定の変更申請書の提出も必要です。

※公立幼稚園（屋部、名護、大北）、公立認定こども園の預かり保育の利用を希望する場合は、別途申込書の提出が必要となります。

※市記入欄

月 齢	可・不可	0・1・2・3・4・5 クラス	生活保護	無・有	
住 所	市内・市外	転入予定（ 年 月 日）	在宅障害	無・有	特児・身体・精神・療育・その他
同居親族	無・有	60歳（以上・未満）	ひとり親	無・有	保険証・戸籍・児扶証
課税状況	無・有	未申告（父・母・その他）	マイナンバー	無・有	

受付者	入力者	確認者
/	/	/

受付印

備考