

様式第1号（第9条関係）

（教育・保育給付1号認定子ども用）

年 月 日

松江市立認定こども園(幼稚園機能)入園願書

（あて先）松江市立認定こども園長

住所

保護者

氏名

印

※自署の場合は押印不要です。

松江市立認定こども園へ入園させたいので出願します。

入 園 出 願 者	フリガナ			性 別
	氏 名			男・女
	生年月日	年 月 日生		
日 中 の 連 絡 先 電 話 番 号	母			
	父			
現 況	<input type="checkbox"/> 家庭保育 <input type="checkbox"/> 施設在籍			
在 籍 施 設				
入 園 を 希 望 す る 市 立 認 定 こ ど も 園				
在 籍 希 望 期 間	年 月 日から	<input type="checkbox"/> 就学前まで		
		<input type="checkbox"/> 年 月 日まで		
併願（予定）する幼稚園及び 私立認定こども園(幼稚園機能)				

（注意事項）

- ・入園願書は出願する松江市立認定こども園に直接提出してください。
- ・認可保育所又は認定こども園（保育所機能）に入所申込みする幼児は出願できません。
- ・他の松江市立幼稚園及び松江市立認定こども園との併願はできません。