

認定こども園（入園・区分変更）申込書

令和 年 月 日

広島市_____福祉事務所長

_____認定こども園（幼稚園部分）への（入園・区分変更）につき、次のとおり申し込みます。

ふりがな		生 年 月 日	令和 年 月 日	性 別	男・女
こどもの氏名					
ふりがな					
保護者氏名	幼児との関係（ ）				
住 所	広島市 区 町 丁目 番 号 番地				
	電話番号（自宅）				
	連絡先（父・母）携帯				
	連絡先（父・母）携帯				
医療的ケア ※詳しくは以下の二次元コードからご覧ください。 	募集要項に記載の「医療的ケア児」に該当する場合は、チェックを入れてください。 ☐ 医療的ケア児に該当する。 上記でチェックを入れた方のうち、申請前に園見学をされた方はチェックを入れてください。 ☐ 園見学を行った。 また、本申込書とあわせて医療的ケア実施申込書、医療的ケアに係る調査票及び日常生活の状況に係る調査票を提出してください。				
優先受入要件	募集要項6に記載の要件に該当する場合は、以下の該当する要件にチェックを入れた上で、それを証明する書類を提出してください。 ☐ 障害児福祉手当を受給 ☐ 身体障害手帳の等級が1級又は2級 ☐ 療育手帳の障害の程度区分が㉔又はA（他都市等で療育手帳の交付を受けているこどもについては㉔又はA相当）。				
待機希望の有無	抽選に落選した場合に待機を希望しない方は、チェックを入れてください。 ☐				
その他特記すべき事項	・ 障害の有無 有（ ） ・ 無 ※有の場合は、障害者手帳の写し等わかるものを提出してください。 ・ その他健康状態等について気になること 〔 〕				

・ 偽りの申込みをした場合は、入園承諾の取消及び保育の実施を解除することがあります。

【個人情報の取扱いに関する確認事項】

1 収集した情報の取扱い

収集した情報については、利用目的の範囲内でのみ使用し、本人の同意を得た場合を除き、第三者に提供はいたしません。

2 利用目的

収集した情報の利用目的は入園選考、入園選考に必要な確認・調査及び保育の実施に必要な確認・調査

（例）電話・訪問による申込書及び関係書類の内容確認・調査

※広島市記載欄

受付	令和 年 月 日	決定	令和 年 月 日
----	----------	----	----------