

# 幼稚園児童台帳

三島市教育委員会 あて

提出日	年 月 日
保護者	氏名 （ 年1月1日の住所 都道府県 市郡）

保育料決定及び預かり保育サービス利用料、副食費の減免判定に際し、課税状況について地方税法の規定に基づく課税台帳等により確認されることを承諾します。

入園希望幼稚園名		受付番号	内定幼稚園		
第1希望					
第2希望					
第3希望					
通園を希望する期間		年 月 日から 年 月 日		又は就学前まで	
園児	ふりがな 氏名	生年月日	性別	学年 (該当に○)	備考
		H R 年 月 日	男・女	5歳児 4歳児 3歳児	
		H R 年 月 日	男・女	5歳児 4歳児 3歳児	
園児以外の世帯員	氏名	生年月日	性別	続柄	勤務先、学校名(学年)等
		年 月 日	男	父	
		年 月 日	女	母	
		年 月 日			
		年 月 日			
		年 月 日			
		年 月 日			

生活保護の状況				身障手帳及び療育手帳の交付状況		
1 適用なし 2 適用あり( 年 月 日保護開始)				1 なし 2 あり(等級 級・氏名 )		
祖父母の状況	続柄	氏名	年齢	世帯状況(別居の場合、住所及び連絡先)		生計
	父方	祖父		同居・別居(	TEL )	同一・別
		祖母		同居・別居(	TEL )	同一・別
	母方	祖父		同居・別居(	TEL )	同一・別
		祖母		同居・別居(	TEL )	同一・別

※三島市外からの申請の場合記入

転入後の住所(予定)	転入(予定)年月日
	年 月 日

園児以外の世帯員	氏名	生年月日	性別	続柄	勤務先、学校名(学年)等	電話番号
		年月日				
		年月日				
		年月日				
		年月日				
		年月日				

〈子ども保育課〉