

稻城市長 殿

保 護 者	住　所	稲城市
	電話番号	(父)　　　　　—　　　　　—　　　　　(母)　　　　　—　　　　　—
	(ふりがな) 氏　名	() □里親、児童養護施設等に該当します。 ※該当する場合、☑を入れてください。

申請児童	(ふりがな) 氏 名	生 年 月 日	在籍する幼稚園名	学 年 (該当の学年に○印)
	() ①	年 月 日生		・満3歳児 ・3歳児(年少) ・4歳児(年中) ・5歳児(年長)
	() ②	年 月 日生		・満3歳児 ・3歳児(年少) ・4歳児(年中) ・5歳児(年長)
	() ③	年 月 日生		・満3歳児 ・3歳児(年少) ・4歳児(年中) ・5歳児(年長)
世帯状況(申請児童を除く)	(ふりがな) 氏 名	生 年 月 日	続柄	
	()	年 月 日生	父	保育園、幼稚園等に在籍するお子さんは、園名をご記入ください。
	()	年 月 日生	母	
	()	年 月 日生		
	()	年 月 日生		
	()	年 月 日生		
	令和6年1月2日以降に稲城市に住民登録をした方は、転入日等についてご記入ください。 () 市区町村から 年 月 日に稲城市へ転入 (年 月から入園)			
申請児童が転園した場合、 以前の園名をご記入ください。		児童名 () 園名 () 児童名 () 園名 () 児童名 () 園名 ()		

裏面あり

振 込 先	金融機関	銀行・信金・農協										支店	
	銀行コード						店番					預金種別	☐ 普通 ☐ 当座
	口座番号											口座名義（カタカナ）	

※幼稚園に提出する際、口座を見られたくない場合は、お知らせの2ページにある用紙に記入の上、封筒等に入れ、申請書にホッチキスで留めてご提出ください。

◆AまたはBに☑をつけてください。

☐A 令和6年1月1日以前から、父母ともに稲城市に住所がある。

☐B A以外の方

◆Bに☑をした方は、次の☐のいずれかに☑をお願いします。いずれにも☑がなければ、所得基準における区分6で決定します。

☐ 区市町村民税を証明する書類を提出する。（お知らせ2ページ参照）

☐ 区市町村民税を証明する書類を提出せず、所得基準における区分6（お知らせ3ページ表A）での決定で構わない。

☐ 保育所等の利用申込みにおいて、区市町村民税を証明する書類を提出済みである。
（ただし、マイナンバー届出を除く）

以下、施設記入

在 籍 証 明

※表面の申請児童①～③に対応するよう記入

■現行制度幼稚園 記入欄

申請児童は当園に在籍し、次のとおり納付していることを証明します。

(1) 入園年度 （どちらかに○をつけてください）

申請児童 ① 今年度 / 前年度以前 ② 今年度 / 前年度以前 ③ 今年度 / 前年度以前

(2) 保育料月額 申請児童① _____ 円 ② _____ 円 ③ _____ 円

※施設等利用給付25,700円込みの額 ※保育料を減額した場合は、その月と納付額を欄外に記入して下さい。

(3) 入園料 申請児童① _____ 円 ② _____ 円 ③ _____ 円

※今年度に入園した児童についてのみ記入

園 名

所在地

園長名

令和 年 月 日

■新制度幼稚園・認定こども園 記入欄

申請児童は、当園に在籍し、また、次のとおり入園していることを証明します。

(1) 入園年度 （どちらかに○をつけてください）

申請児童 ① 今年度 / 前年度以前 ② 今年度 / 前年度以前 ③ 今年度 / 前年度以前

園 名

所在地

園長名

令和 年 月 日