

複数年利用を予定している場合、希望する期間を記入。		
利用を希望する期間	令和8年4月1日 から 令和11年3月31日 まで	
希望する 利用曜日・時間 (*3)	利用曜日	利用時間
	月曜日から金曜日まで	7時30分 から 18時00分 まで
利用を希望する 施設（事業者）名 (*4)	施設（事業者）名・希望理由（*5）	
	第1希望 あさかわこども園	（希望理由） 自宅から近いため
	第2希望	（希望理由）
	第3希望	（希望理由）
	事業所番号(*6)	

(*3) あさかわこども園幼稚部、町外の幼稚園等の利用を希望する場合は記入不要です。

(*4) 幼稚園等を経由して町に提出する場合は記入不要です。

(*5) 小規模保育等を利用しており、連携施設への入所希望の場合は、その旨も記入してください。

(*6) 町記載欄のため、申請時に記入は不要です。

保育料の算定等のために、
課税状況を閲覧させてい
たします。記名・押印
をお願いします。

⑤税情報等の提供に当たっての署名欄

町が施設型給付費・地域型保育給付費の支給認定及び利用施設における
して必要な町民税の情報（同一世帯者を含む）及び世帯情報を閲覧すること。また、その情報に基づき
決定した利用者負担額等について、特定教育・保育施設等に対して提示することに同意します。

保護者氏名 浅川 太郎



*施設記載欄（幼稚園等を経由して町に提出する場合）

受付年月日	年 月 日
-------	-------

施設（事業者）名	（施設・事業所番号： ）	
担当者氏名 連絡先	（担当者） （連絡先）	
入所契約（内）	・ 無	
備		
*町記載欄		
受付年月		
可・否 （否とする）	記入不要です	
可・否 （否とする）		
〔 □施設型		
入所施設（事業者）名		
〔 □認定こども園（□連 □幼（□幼 □保） □保（□保 □幼） □地（□幼 □保）） □幼稚園 □保育所 □地域型（□小 □家 □居 □事） 〕		
備 考		