

こども誰でも通園制度さいたま市試行的事業
さいたま市幼稚園＜子育て応援こどもテラス＞

利用申込書

記入日 年 月 日

保護者氏名	フリガナ		
保護者住所	〒 -		
保護者連絡先	①	-	- (父携帯・母携帯・その他)
	②	-	- (父携帯・母携帯・その他)
利用するお子様	氏名	フリガナ	
	生年月日	年 月 日 (歳)	
保護者の属性	☐ 専業主婦（夫）家庭 ☐ 保護者のいずれかが短時間（勤務時間が月6 4 時間未満）又は不定期に就労している家庭 ☐ 育児休業取得中の家庭 ☐ その他（ ）		
世帯状況	☐ 生活保護世帯 ※生活保護世帯、市民税非課税世帯に該当し ☐ 市民税非課税世帯 利用料の減免を申請する場合はそれを証明す ☐ いずれにも該当しない る書類を利用施設に提示してください。		
保育所等の在籍状況	認可保育所・認定こども園・幼稚園・地域型保育事業・企業主導型保育事業所の在籍状況 ☐ 在籍していません ☐ 入所予定です（ 年 月 日から）		

【同意欄】

こども誰でも通園制度さいたま市試行的事業の利用にあたり、以下の事項について同意します。

日付 年 月 日 保護者署名

- こども誰でも通園制度さいたま市試行的事業を実施する施設（以下「実施施設」という。）は、利用した保護者の「氏名」、「住所」、利用したお子様の「氏名」、「生年月日」、「本制度の利用状況」を、さいたま市に提供します。
- 実施施設からさいたま市に提供のあった1の情報については、さいたま市から他の実施施設に対して提供する場合があります。