# 令和９年度幼児園入園相談記録（１号認定）

枠内の黄色の部分に記入してください。

| 課長 | 課長補佐 | 係長 | 指導保育教諭 | 主任保育教諭 | 係 |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 入園希望児童 | ふりがな 氏名 | かりや　いくと<br>刈谷　育人<br>令和 ○年 △月 ×日生<br>以前の園： | 年長 年中 年少<br>健診での診断等<br>☑病気・障害・ｱﾚﾙｷﾞｰ<br>診断名・食物ｱﾚﾙｷﾞｰ等<br>牛乳 | 入園希望日 | 令和　○年　△月　×日 |
| | ふりがな 氏名 | 令和　年　月　日生<br>以前の園： | 年長 年中 年少<br>健診での診断等<br>□病気・障害・ｱﾚﾙｷﾞｰ<br>診断名・食物ｱﾚﾙｷﾞｰ等 | 希望園 | ①　住吉　幼児園<br>②　衣浦　幼児園<br>③　小高原　幼児園 |
| 保護者 | ふりがな 氏名 | かりや　きょうこ<br>刈谷　教子 | | 児童との関係 | 父・(母)・その他（　　） |
| | 住所 | 刈谷市　東陽町１丁目１番地　リース刈谷１号室<br>転入前住所：奈良県吉野郡東吉野村○○ | | | ※海外の場合は国名を記入してください。<br>令和　年　月　日転入予定 |
| | 連絡先 | ①父・(母)・その他（　　）090―××××―□□□□　②(父)・母・その他（　　）080―○○○○―△△△△ | | | |

※市役所記載欄

| 受付番号 | | 受付日 | 令和　年　月　日　：　父・母・児 | 入園担当用 | □園 TEL<br>□保護者 TEL |
|---|---|---|---|---|---|

| | | | |
|---|---|---|---|
| 備考 | 年収 360 万円【以上・未満】<br>（未満の場合）【マイナンバー】 | ※父・母日本語【可・不可】<br>母語【　　語】 | 健診・服薬【　　】<br>療育【　　】 |
| | （身体面、言語面、対人関係、行動面、宗教などの理由による給食の有無等） | | |