

認可幼稚園・認定こども園・障害児通園施設等 在籍状況申立書

平成 年 月 日

東大和市長 殿

保護者氏名 _____

保育園に在園している子の兄姉が、下記のとおり認可幼稚園、認定こども園または障害児通園施設等に在籍していることを申し立ていたします。

また、東大和市が当該施設に在籍状況を確認することに同意いたします。

記

1. 保育園に在園している児童の状況

_____ 保育園 氏名 _____ 年 月 日生(歳)

_____ 保育園 氏名 _____ 年 月 日生(歳)

2. 認可幼稚園、認定こども園または障害児通園施設等に在籍している児童の状況

児童氏名		生年月日	年 月 日生(歳)
障害児通園施設等 認可幼稚園・認定こども園・	園名		
	種別	認可幼稚園・認定こども園・障害児通園施設等(いずれかに)	
	所在地 連絡先	TEL ()	
	入園期間	平成 年 月 日から 平成 年 月 日まで	

児童氏名		生年月日	年 月 日生(歳)
障害児通園施設等 認可幼稚園・認定こども園・	園名		
	種別	認可幼稚園・認定こども園・障害児通園施設等(いずれかに)	
	所在地 連絡先	TEL ()	
	入園期間	平成 年 月 日から 平成 年 月 日まで	

障害児通園施設等とは、特別支援学校幼稚園部、知的障害児通園施設、難聴幼児通園施設、肢体不自由児施設通園部、情緒障害児短期治療施設通所部、児童デイサービスのことです。(市内には、対象となる施設はありません。)

幼稚園類似施設(こども学園など)は対象となりません。