

《 記 入 例 》

平成30年度入園状況調査票

保護者様が分かる範囲でご記入ください。

【対象児の状況】

氏名	ナラハ タロウ 柊葉 太郎	性別	<input checked="" type="radio"/> 男 <input type="radio"/> 女	生年月日	H 24 . 4 . 2	年齢	6 歳	学年	5 歳児
就園先	公立 <input checked="" type="radio"/> 私立	学校法人〇〇学園 △△△	幼稚園	管轄している自治体名	福島 県 いわき 市	町村	教育 委員会 課・係		
	〒	TEL		〒	TEL		就園先の正式な園名を記入してください。		
避難先自治体等からの補助	<input checked="" type="radio"/> あり・なし		給食費	(月額 0,000 円)	絵本代	(月額 0,000 円)	所轄の自治体名、担当課をご記入下さい。不明な場合は結構です。		
平成30年度にかかる諸費用	<input checked="" type="radio"/> 入園料	(00,000 円)	PTA会費	(月額 0,000 円)	備考		※避難先の自治体から補助を受けている項目があれば「〇」印をしてください。		
	<input checked="" type="radio"/> 保育料	(月額 00,000 円) 00,000 円)	保育料等は保護者の方がご記入ください。不明な部分は記入不要です。						

【対象児の家族構成】

現住所 (柊葉町)	〒979 - ※柊葉町の住所をご記入ください。				
避難先住所	〒 -				
送付先住所	〒 - ※居住先と郵送物の送付先の住所が異なる場合は、ご記入ください。				
保護者名	父	生年月日	S H	連絡先	※日中、連絡が取れる電話番号をご記入ください。
		職業		勤務先名	
	避難先住所	〒 - ※対象児と保護者の方の避難先が異なる場合は、ご記入ください。			
	母	生年月日	S H	連絡先	※日中、連絡が取れる電話番号をご記入ください。
	職業		勤務先名		
避難先住所	〒 - ※対象児と保護者の方の避難先が異なる場合は、ご記入ください。				

兄弟関係 ※未就学の兄弟がいる場合	フリガナ ○○○ ○○○ ○○ ○○	年齢 3	続柄 弟	生年月日 H27.5.1.	就園先 (公立・私立) いわき市立 ○○ 保育園	学年 3歳児	入園時期(予定も含む) H31.4.1~	
	フリガナ	年齢	続柄	生年月日 H . . .	就園先 (公立・私立)	学年 歳児	入園時期(予定も含む) H . . . ~	
	フリガナ	年齢	続柄	生年月日 H	就園先 (公立・私立)	学年 歳児	入園時期(予定も含む) H . . . ~	
兄弟関係 ※小学生の兄弟がいる場合	フリガナ ○○○ ○○○ ○○ ○○	年齢 8	続柄 姉	生年月日 H22.6.5.	就学先 (公立・私立) いわき市立 ○○ 小学校	学年 2年生	入学時期 H29.4.1~	
	フリガナ	年齢	続柄	生年月日 H	就学先 (公立・私立)	学年 年生	入学時期 H . . . ~	
	フリガナ	年齢	続柄	生年月日 H	就学先 (公立・私立)	学年 年生	入学時期 H . . . ~	
その他の家族構成	フリガナ ○○○ ○○○ ○○ ○○	年齢 18	続柄 兄	生年月日 T・S・H 12.5.10.	就学先 (公立・私立) または 職業・勤務先名 学校法人 ○○○ △△△ 高等学校	学年 3年生	入学時期 H28.4.1~	
	※避難先住所	〒 -						
	フリガナ	年齢					学年	入学時期 H . . . ~
	避難先住所	〒 -						
	フリガナ	年齢	続柄	生年月日 T・S・H	就学先 (公立・私立) または 職業・勤務先名	学年 年生	入学時期 H . . . ~	
	避難先住所	〒 -						
	フリガナ	年齢	続柄	生年月日 T・S・H	就学先 (公立・私立) または 職業・勤務先名	学年 年生	入学時期 H . . . ~	
	避難先住所	〒 -						
	フリガナ	年齢	続柄	生年月日 T・S・H	就学先 (公立・私立) または 職業・勤務先名	学年 年生	入学時期 H . . . ~	
	避難先住所	〒 -						

※中学生・高校生の兄弟姉妹、祖父母等、
 楢葉町で震災前に同居していた世帯員の方を
 ご記入ください。
 なお、現在の避難先が対象児と異なる場合は、
 それぞれ”避難先住所”の欄もご記入ください。