

様式第1号(第8条関係)

受付番号 号

入 園 願 書			
ふりがな 本人名前	性別	生年月日 年 月 日	
現 住 所		保 護 者 との続柄	
連 絡 先 自 宅 TEL		勤務先 TEL	
上記の者 松阪市立_____園へ入園を許可願います。 なお、入園許可の上は規則等堅く守ります。 年 月 日 (あて先)松阪市長・松阪市教育委員会 (〒 -) 住 所 松阪市 保 護 者 名 前			

※裏面にも記入が必要な箇所があります。忘れずにご記入願います。

【令和8年度 入園願書裏面】

入 園 希 望 の 名 園	園		
ふりがな			生年月日
本人名前			年 月 日
連絡先 (電話番号)	☐ 父 ☐ 母		令和8年4月1日現在の年齢(いずれかに○印)
	☐ 父 ☐ 母		3歳 ・ 4歳 ・ 5歳
	☐ その他()		

令和7年度松阪市立幼稚園に在園している場合
幼稚園

世帯の状況について、以下に当てはまる場合、()内に○を記入してください。
() 生活保護世帯
() 中国残留邦人等の円滑な帰国の促進並びに永住帰国した中国残留邦人等及び特定配偶者の自立の支援に関する法律による支援給付受給世帯
() 生活保護法に定める要保護者等、特に困窮していると市長が認めた世帯

お子様の発育・健康の状況について、以下の項目を記入してください。	
1 病歴(既往歴含む)	なし・あり 病名()医療機関()
2 健診での指摘	なし・あり(歳 カ月健診のとき) 発育について(具体的に) 言葉について(具体的に)
3 ひきつけ	なし・あり(具体的に)
4 食物アレルギー	なし・あり・過去にあり) 食物アレルギーの食材: 薬の服用 なし・あり(種類:) エピペン なし・あり
5 身体障害者手帳の交付	なし・あり(等級: 障がい種別:)
6 療育手帳の交付	なし・あり(等級:)
7 その他	[]

入園手続き等のために住民基本台帳を閲覧することに同意します。	
保護者	住所 ふりがな 名 前

○今回の申込以外の私立幼稚園・公私立保育園・認定こども園との併願の有無をお聞かせください。
(いずれかに○印をしてください。なお、入園の決定を左右するものではありません。)

無・有	有の場合	入園手続き等のため、私立幼稚園・公私立保育園・認定こども園の申込みに関して確認することに同意します。 保護者 名前
-----	------	--