

令和 9 年度 () 歳児 入園願

幼 児	フリガナ		
	名 前		
	生年月日	令和 年 月 日	
保 護 者	フリガナ		
	名 前		
	現 住 所	(〒 -) 加古川市	
	転 居 先 住 所	※当該年度中に転居予定がある場合は記入してください。 ※園区の変更を伴う転居の場合は、加古川市役所幼児保育課へ書類の提出が必要です。 (〒 -) 加古川市	
	連 絡 先	①自宅・父携帯・母携帯・その他 () () -	②自宅・父携帯・母携帯・その他 () () -
入 園 希 望 園 (右記「※」は必ず お読みください。)	第1希望 加古川市立 幼稚園 ・ こども園		
	第2希望 加古川市立 幼稚園 ・ こども園 ※最大2園まで申込可能ですが、第1希望は必ず、本来園区の園を記入してください。 ※第1希望で入園資格を得た場合、第2希望の補欠番号は付与されません。 ※本来園区以外で入所決定したものは、翌年度は本来園区に就園することとなります(かこいろ・野 口こども園を除く)。		
幼 児 の 状 況	食事は ☐ ひとりで食べる ☐ 食べさせる 排泄は ☐ ひとりでする ☐ 知らせる ☐ オムツ着用 衣服の着脱は ☐ ひとりでする ☐ 保護者がする ことばは ☐ 同年齢の子と会話ができる ☐ わかりにくい 友達と ☐ 一緒に遊べる ☐ 遊べない (保育所等に通われている方は、該当施設に○印のうえ、施設名を記入してください。) 保育所 ・ 児童発達支援事業所 ・ その他 施設名 ()		
	入 園 希 望 日 令和 年 月 日		
上記内容について同意しましたので、入園を希望します。 加古川市長様 令和 年 月 日 加古川市教育委員会様 保護者名			

受付印	園コード 野口幼稚園：904 やまて幼稚園：928 尾上幼稚園：906 しかたこども園：926 平岡南幼稚園：915 川西こども園：913 浜の宮幼稚園：916 東神吉こども園：911 氷丘南幼稚園：923 野口こども園：929 平岡北幼稚園：924 かこいろこども園：930 野口南幼稚園：925	受付番号 新規 ・ 随時	
		クラス 年齢	園コード 下2桁 No.

令和 9 年度()歳児 入園願

幼 児	フリガナ		
	名 前		
	生年月日	令和 年 月 日	
保 護 者	フリガナ		
	名 前		
	現 住 所	(〒 -) 加古川市	
	転 居 先 住 所	※当該年度中に転居予定がある場合は記入してください。 ※園区の変更を伴う転居の場合は、加古川市役所幼児保育課へ書類の提出が必要です。 (〒 -) 加古川市	
	連 絡 先	①自宅・父携帯・母携帯・その他() () -	②自宅・父携帯・母携帯・その他() () -
入 園 希 望 園 (右記「※」は必ず お読みください。)		第1希望 加古川市立 幼稚園・こども園	
		第2希望 加古川市立 幼稚園・こども園	
		※最大2園まで申込可能ですが、第1希望は必ず、本来園区の園を記入してください。 ※第1希望で入園資格を得た場合、第2希望の補欠番号は付与されません。 ※本来園区以外で入所決定したものは、翌年度は本来園区に就園することとなります(かこいろ・野 口こども園を除く)。	
幼 児 の 状 況		食事は ☐ ひとりで食べる ☐ 食べさせる 排泄は ☐ ひとりでする ☐ 知らせる ☐ オムツ着用 衣服の着脱は ☐ ひとりでする ☐ 保護者がする ことばは ☐ 同年齢の子と会話ができる ☐ わかりにくい 友達と ☐ 一緒に遊べる ☐ 遊べない	
		(保育所等に通われている方は、該当施設に○印のうえ、施設名を記入してください。) 保育所・児童発達支援事業所・その他 施設名()	
入 園 希 望 日		令和 年 月 日	
上記内容について同意しましたので、入園を希望します。 加古川市長様 加古川市教育委員会様 令和 年 月 日 保護者名			

受付印	(職員記入欄)		受付番号		
	小学校		中学校		
	担当1		担当2		
	/ ()		/ ()		
	☐ コピー済		☐ FAX 済		
		新規・随時			
		クラス 年齢	園コード 下2桁	No.	

令和 9 年度()歳児 入園願

幼 児	フリガナ		
	名 前		
	生年月日	令和 年 月 日	
保 護 者	フリガナ		
	名 前		
	現 住 所	(〒 -) 加古川市	
	転 居 先 住 所	※当該年度中に転居予定がある場合は記入してください。 ※園区の変更を伴う転居の場合は、加古川市役所幼児保育課へ書類の提出が必要です。 (〒 -) 加古川市	
	連 絡 先	①自宅・父携帯・母携帯・その他() () -	②自宅・父携帯・母携帯・その他() () -
入 園 希 望 園 (右記「※」は必ず お読みください。)		第1希望 加古川市立 幼稚園・こども園	
		第2希望 加古川市立 幼稚園・こども園 ※最大2園まで申込可能ですが、第1希望は必ず、本来園区の園を記入してください。 ※第1希望で入園資格を得た場合、第2希望の補欠番号は付与されません。 ※本来園区以外で入所決定したものは、翌年度は本来園区に就園することとなります(かこいろ・野 口こども園を除く)。	
幼 児 の 状 況		食事は ☐ ひとりで食べる ☐ 食べさせる 排泄は ☐ ひとりでする ☐ 知らせる ☐ オムツ着用 衣服の着脱は ☐ ひとりでする ☐ 保護者がする ことばは ☐ 同年齢の子と会話ができる ☐ わかりにくい 友達と ☐ 一緒に遊べる ☐ 遊べない (保育所等に通われている方は、該当施設に○印のうえ、施設名を記入してください。) 保育所・児童発達支援事業所・その他 施設名()	
入 園 希 望 日		令和 年 月 日	
上記内容について同意しましたので、入園を希望します。 加古川市長様 令和 年 月 日 加古川市教育委員会様 保護者名			

受付印

受付番号		
新規・随時		
クラス 年齢	園コード 下2桁	No.