

様式⑨

明科北認定こども園 1号認定の方

(宛 先) 安曇野市長

令和 年 月 日

明科北認定こども園 1号認定の希望調査票

下記のとおり希望します。

記

フリガナ 保護者氏名			連絡先			
住 所	安曇野市					
フリガナ 児童名			生年月日	令和 年 月 日	年 齢	歳 (R9.4.1時点)
どちらかに ○をしてく ださい		特化型※	1週間で合計15時間以上、屋外を中心とした体験活動を行います。 ・申込状況等により、希望に添えない場合があります。予めご了承ください。			
		普及型	1週間で合計5時間以上、屋外を中心とした体験活動を行います。			

※特化型保育は、弁当持参のため、安曇野市立認定こども園条例施行規則（令和4年3月25日教育委員会規則第5号）第11条第1項第3号により、副食費は免除します。

年度の途中で変更する場合は、園長に相談の上、変更希望する月の前月25日までに、園に提出してください。

(問い合わせ先)
安曇野市 教育部 こども園幼稚園課 保育幼稚園担当
電話：0263-71-2256（直通）