

親子通園事業入園申込書

年 月 日

南城市福祉事務所長 殿

保護者 住所
氏名
電話番号

親子通園事業に次のとおり申込みします。

記

ふりがな		性別	生年月日
児童氏名		男・女	年 月 日生 (歳 か月)
家族等の状況			
氏名	続柄	年齢	職業(学年)
申込みの理由(児童の状況・申込みに至った経緯)			
保護者の思い(児童がどう成長してほしいか、どのような支援を希望するか等)			
<input type="checkbox"/> 情報提供について同意する	通園中の保育園・幼稚園名		
※同意いただいた場合、申請児童の成長を支援するため保育園や幼稚園などの関係機関に親子通園へ通園していることに加え、個別支援計画や児童の様子を情報共有する場合がございます。			