

(第 13 条関係)

受付番号	
------	--

## 市立幼稚園入園願書

令和 年 月 日

宇治市教育委員会 あて

保護者氏名 ⑩

次のとおり宇治市立幼稚園に下記の者を入園させたいので願い出ます。なお、入園を許可された場合は、園生活にかかる規則等を遵守します。

また、本願書の記載内容について、入園に係る事務処理上必要な場合は、宇治市の関係部局へ提供を行うことに同意します。

現住所	(郵便番号) 宇治市	電話番号	父携帯・母携帯・自宅・その他
幼児	フリガナ	性別	男・女
	氏名	生年月日	年 月 日
保護者	フリガナ	生年月日	年 月 日
	氏名		
保護者	フリガナ	生年月日	年 月 日
	氏名		
幼児の最近の身体状況	(例) 健康、腎炎、心臓疾患、アレルギー体質など		
2・3・4歳児のとき通園した幼稚園または保育所等	園(所)	年 月 日	～ 年 月 日
	園(所)	年 月 日	～ 年 月 日
他の幼稚園、保育所等の併願	有 ( ) ・ 無		
入園希望園	幼稚園	1年保育・2年保育・3年保育 ※3年保育は東宇治幼稚園のみ	
上記の入園希望園で入園希望者が募集人数を上回った場合に、他の公立幼稚園へ入園が可能な方は、右欄にチェック✓をご記入ください。(1年保育、2年保育のみ)			<input type="checkbox"/>

(注) 本願書の記載に虚偽があれば入園を取り消すことがあります。

# 入園願書補助票 (幼児健康状況について)

幼児氏名 \_\_\_\_\_

該当項目にチェックを入れてください☑

1、これまでに受けられた健康診査を教えてください。(  1歳8か月児健康診査  3歳児健康診査 )

① この健康診査で何か指導や相談ごとはありましたか。(  はいの方は②へ  いいえの方は2へ )

② 指導や相談の内容を教えてください。

身長や体重に関する事 (  1歳8か月  3歳児 )

指導の内容 ( )

身体面、運動に関する事 (  1歳8か月  3歳児 )

指導の内容 ( )

言葉に関する事 (  1歳8か月  3歳児 )

指導の内容 ( )

行動(落ち着きなど)に関する事 (  1歳8か月  3歳児 )

指導の内容 ( )

対人関係(マイペース等)に関する事 (  1歳8か月  3歳児 )

指導の内容 ( )

③ 上記の健康診査以降の状況について教えてください。

発達相談を受け今も継続して相談を受けている。(次回予定: 年 月 ごろ)

発達相談を受けたが、今は改善し特に問題なく、発達相談も終了している。

次の健診で様子を見る事になっている。

特に何もしていない。

その他( )

2、今、何か気になることや心配なことがあれば、お書きください。

( )

3、現在長期にわたり(あるいは最近)通院治療または療育訓練などを受けていますか。

・ 通院治療  なし  あり ( )

・ 療育訓練  なし  あり ( )

4、以下に該当する場合は○をつけてください。

身体障害者手帳 ・受けている(1・2・3・4級) ・申請中( 月 日)

療育手帳 ・受けている(A・B) ・申請中( 月 日)

精神障害者保健福祉手帳 ・受けている(1・2・3級) ・申請中( 月 日)

特別児童扶養手当 ・受けている(1・2級) ・申請中( 月 日)