

(第2号様式)

年 月 日

法人名 学校法人〇〇、宗教法人□□
(個人立については不要)

園 名 ◎◎幼稚園、△△認定こども園

藤沢市私立幼稚園等特別支援保育費補助金申請園児一覧表

| No. | 氏 名 | 年 齢 (歳児) | 入園年月日 | 新規・継続 | 備 考 |
|-----|----------------------------|-------------|----------|--|-----|
| 1 | 〇〇 △△ | 4歳 | 令和3年4月1日 | 新規 <input checked="" type="radio"/> 継続 | |
| 2 | ▲▲ □□ | 3歳 | 令和4年4月1日 | <input checked="" type="radio"/> 新規・継続 | |
| 3 | 年齢は本年度4月1日現在の満年齢を記入してください。 | | 日 | 新規・継続 | |
| 4 | | | 年 月 日 | 新規・継続 | |
| 5 | | | 年 月 日 | 新規・継続 | |
| 6 | | | 年 月 日 | 新規・継続 | |
| 7 | | | 年 月 日 | 新規・継続 | |
| 8 | | | 年 月 日 | 新規・継続 | |
| 9 | | | 年 月 日 | 新規・継続 | |

- (1) 対象は藤沢市内に住所を有する4月1日現在で満3歳以上の児童です。
- (2) 年齢は本年度4月1日現在の満年齢を記入してください。
- (3) 新規・継続欄は該当する方に○をしてください。
- (4) 認定こども園については、備考欄に児童の支給認定区分を記入してください。