

対象施設等基準適合審査申請書 付表(対象幼児の内訳書)

(年5月1日時点)

NO. ※1	幼児の 在住市区町村	3歳以上の在籍幼児 ※3					保 護 者			
		歳児クラス ※2			氏名	フリガナ	生年月日	氏名	フリガナ	住所
		3歳	4歳	5歳						
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										
11										
12										
13										
14										
15										
16										
17										
18										
19										
20										
21										
22										
23										
24										
25										
26										
27										
28										
29										
30										
31										
32										
33										
34										
35										
36										
37										
38										
39										
40										
41										
42										
43										
44										
45										
46										
47										
48										
49										
50										
小 計	区計									
	区計									
	区計									
合 計										

※1 内訳書の順は、「幼児の在住市区町村」毎に、歳児クラス毎の幼児名(カナ)の五十音順に記入してください。

※2 「歳児クラス」欄は、該当するクラスに○印を記入してください。

※3 本事業の対象幼児のみ記載してください。