②世帯の状況（入園児童以外の同居の世帯全員を記入してください。年齢は R9.4.1 現在）

入園希望児童氏名 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

	(ふりがな) 氏　名	児童との続柄	生年月日		性別	会社、学校(園)名等	障害者手帳等の有無
児童の世帯員			大昭 平令	年　月　日 (　　)歳	男 女		有・無
			大昭 平令	年　月　日 (　　)歳	男 女		有・無
			大昭 平令	年　月　日 (　　)歳	男 女		有・無
			大昭 平令	年　月　日 (　　)歳	男 女		有・無
			大昭 平令	年　月　日 (　　)歳	男 女		有・無
			大昭 平令	年　月　日 (　　)歳	男 女		有・無
			大昭 平令	年　月　日 (　　)歳	男 女		有・無
			大昭 平令	年　月　日 (　　)歳	男 女		有・無
			大昭 平令	年　月　日 (　　)歳	男 女		有・無