優先利用区域外就園確認書

現住所＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

該当園＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

就園児氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

生年月日＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

理由＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

申請時期　　令和　　年　　月　　日　から　令和 10 年 3 月 31 日まで
（優先利用区域外の園へ入園希望の場合は、毎年新規申込者と同様の選考となります。）

園児氏名＿＿＿＿＿＿＿＿は、下記の事項を確認し、東近江市立　　園への就園を申請します。

【優先利用区域について】

幼稚園及び公立認定こども園の教育標準時間（1 号認定）については、優先利用区域があります。

一斉募集の際に、定員を超えて申込があった場合は、新規申込者の中から抽選により選考を行いますが、①優先利用区域にお住まいの幼児、②在園児の兄弟姉妹、③兄弟姉妹で同一の園に入園が優先されます。

令和　　年　　月　　日

保護者氏名

東近江市長　様