

令和5年 月 日

伊丹市教育長 様

保護者氏名

※本人が自署しない場合は、記名押印してください。

現住所

電話

伊丹市立幼稚園及び認定こども園（1号認定）の園児募集に係る抽選免除申請書

令和6年度伊丹市立幼稚園及び認定こども園（1号認定）の園児募集において、令和6年4月1日付での入園申込をしたいので、下記のとおり抽選を免除していただくよう関係書類を添えて申請します。

記

1. 幼児氏名

生年月日 年 月 日生（現 歳児）

2. 申請理由

該当する理由に☑を入れてください。

- ①園児募集の受付時点で、既に同一園に兄弟が、3歳児又は4歳児のクラスに在園している。（兄弟の氏名及びクラス： クラス 歳児）
- ②身体障害者手帳を所持しており、旅客鉄道株式会社旅客運賃減額欄に「第1種」と記載されている。
- ③療育手帳を所持しており、判定基準が「A」又は「B1」である。
- ④伊丹市が実施する医療的ケア児受け入れにかかる判定会を通じて医療的ケア実施通知書の交付を受けている。

3. 入園希望先

伊丹市立（ ）幼稚園・こども園

（注：2件以上の記入はできません）

4. 免除申請事項

令和6年度伊丹市立幼稚園及び認定こども園（1号認定）の園児募集

5. 添付書類

「2. 申請理由」において、②,③,④の場合、別紙のとおり

## 記入例

令和5年9月15日

伊丹市教育長 様

保護者氏名 伊丹 太郎

※本人が自署しない場合は、記名押印してください。

現住所 **伊丹市千僧1-1**

電話 **072-784-8035**

伊丹市立幼稚園及び認定こども園（1号認定）の園児募集に係る抽選免除申請書

令和6年度伊丹市立幼稚園及び認定こども園（1号認定）の園児募集において、令和6年4月1日付での入園申込をしたいので、下記のとおり抽選を免除して下さるよう関係書類を添えて申請します。

### 記

1. 幼児氏名 **伊丹 花子**

生年月日 **令和2年 11月 11日生（現 2 歳児）**

2. 申請理由

該当する理由に☑を入れてください。

- ①園児募集の受付時点で、既に同一園に兄姉が、3歳児又は4歳児のクラスに在園している。（兄姉の氏名及びクラス：伊丹 一郎 ひまわり クラス 4 歳児）
- ②身体障害者手帳を所持しており、旅客鉄道株式会社旅客運賃減額欄に「第1種」と記載されている。
- ③療育手帳を所持しており、判定基準が「A」又は「B1」である。
- ④伊丹市が実施する医療的ケア児受け入れにかかる判定会を通じて医療的ケア実施通知書の交付を受けている。

3. 入園希望先

伊丹市立（ **わかば** ）幼稚園 **こども園**

（注：2件以上の記入はできません）

4. 免除申請事項

令和6年度伊丹市立幼稚園及び認定こども園（1号認定）の園児募集

5. 添付書類

「2. 申請理由」において、②,③,④の場合、別紙のとおり