第５号様式（第９条関係）

　月ごとの在籍名簿

* 名簿の順は、クラス毎に幼児名（フリガナ）の五十音順に記入してください。　　　　　　　　　施設等名

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| N0. | クラス | 幼児名 | 生年月日 | 幼児の在籍状況 |
| ３ | ４ | ５ | 氏名 | フリガナ | ４月 | ５月 | ６月 | ７月 | ８月 | ９月 | 10月 | 11月 | 12月 | １月 | ２月 | ３月 |
| １ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ２ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ３ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ４ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ５ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ６ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ７ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ８ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ９ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

１　「クラス」欄は、該当するクラスに〇印を記入してください。

２　「幼児の在籍状況」欄は、幼児が月初に在籍した場合に、〇印を記入してください。

３　上記には、対象施設等に概ね１日４時間以上８時間未満、週５日以上、年間３９週以上利用する幼児のみ記載すること。