

入 園 願 書 (1 号 認 定)

ふりがな 入園児童氏名		生年 月日	西暦 年 月 日 (H・R 年)	性別	男 女
ふりがな 保護者氏名		児童との関係			
現住所	〒 電話番号 ()	日中連絡がつく電話番号 (父携帯・母携帯)			
入園前の経歴	認定こども園 (園名) ・ 幼稚園 (園名) ・ 保育所 (園名) 通級教室 ・ その他 ()				

家 族 構 成 (本 人 除 く)					
氏名	続柄	生年月日 (西暦)	年齢	職業	勤務先又は在学学校各学年

預かり保育の希望 (通常時間9時から14時)	
午後の希望	有 ・ 無 時 分迄
早朝の希望	有 ・ 無 時 分頃登園

本園卒園者名 (家族内)

*市の定める利用者負担 (保育料) 及び実費徴収額を毎月徴収します。

同意の上、貴園に入園をお願いします。

西暦 年 月 日

保護者氏名 印

幼保連携型認定こども園 明野保育園

理事長 佐竹 美枝子 様

(*裏にもつづきます。)

園までの略図

心身の発育状況で特記すべき事項