

入 園 願 書 (1 号 認 定)

ふりがな 入園児童氏名		生年 月日	西暦 (平成 年 月 日)	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	家庭・認定こども園()・幼稚園()・保育所() 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