

入 園 願

ふりがな			性 別
園児名			男・女
生年月日	年	月	日 (4 月 1 日 歳児)
入園希望期間	年	月	日から ☐ 小学校就学前まで ☐ 年 月 日
入園希望理由			
参考事項 (申込園児の健康状態等)			
ふりがな			
保護者名			
保護者住所	〒		
電話番号	(自宅) (携帯)		
上記の通り入園させたいと思いますので申し込みます。 年 月 日 社会福祉法人 幸会 認定みゆきこども園 園 長 白根 三和子 様 保護者氏名 印			

※現住所は記入時に住所登録をしている住所を記入してください。

※電話番号は確実に連絡のとれる連絡先を記入してください。

※園における活動について配慮してほしい事がある場合は「参考事項」の欄に記入してください。

受付年月日	年 月 日
受付番号	No.