

受付番号

令和4年度入園願書配布受付票

いずれかに✓をつけてください↓

3年保育(年少組入園) ・ 2年保育(年中組入園) ・ 1年保育(年長組入園)

本人	ふりがな 氏名		性別	生年月日	
			男 ・ 女	(西暦)	・ ・
				(和暦)	・ ・
	〒	現住所		電話番号 (連絡が取れやすい方)	
	-			続柄()	
保護者	ふりがな 氏名	続柄	勤務先		通園バス利用
					有 無
ひよこ・あひるクラブ		曜日	コース		
本園に在園している兄弟姉妹		くみ	氏名		
入園前の保育歴 (該当箇所を○で囲む)		幼稚園 ・ 保育園 ・ 認定こども園 施設名 () 利用期間 (年 月 日 ~ 年 月 日) 子育て支援センター等 (利用施設名)			
保育園との併願状況		<input type="checkbox"/> 保育園との併願はしていない <input type="checkbox"/> 保育園と併願している (入園決定時期: 令和5年 月 日) 入園決定の際は、 <input type="checkbox"/> 保育園への入園を優先する <input type="checkbox"/> 当園への入園を優先する			
備考		※入園までに転居する場合は、連絡先を記入して下さい。			