

受付番号

令和6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 (マンション名までご記入ください)			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6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。			