

# 令和7年度 入園願書

社会福祉法人 中根福祉会

【1・新2・新3号認定】

北 浦 こ ど も 園

希望するクラスに○		5歳児	4歳児	3歳児	満3歳児	
児童	ふりがな				性別	続柄
	氏名				男・女	第 子
	生年月日	平成・令和 年 月 日 (満 歳)				
保護者	ふりがな				お子さんとの続柄	
	氏名					
	住所	〒 - 市				
	電話番号	( )	緊急時	( )		
利用を希望する期間		令和 年 月 日 から 令和 年 月 日まで				
保育歴	家庭 ( 年 )	保育園 ( 年 ヶ月 )	こども園 ( 年 ヶ月 )			
紹介者	友人・在園児・卒園児・本園の職員・その他・なし					
<p>以上相違ないことを認め、入園を申し込みます。</p> <p style="text-align: right;">令和 ____ 年 ____ 月 ____ 日</p> <p>社会福祉法人 中根福祉会 理事長 藤崎 登美子 様</p> <p style="text-align: right;">保護者氏名 _____ ⑩</p>						
<p>ご自宅から園までの略図（地図アプリ等での引用印刷添付可）をお書き下さい。</p>						

※園記入欄

受付	日	番号	備考	受付者
	令和 年 月 日	No.		⑩