

令和6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 | <input checked="" type="checkbox"/> | 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 |