

入 園 願 書

令和 年 月 日

社会福祉法人 寿光会
幼保連携型認定こども園
しょうれんじこども園 楽生・寿光 園長殿

記

1号認定

入 園 児 童	ふりがな			保護者との関係
	氏 名			
	生年月日	平成 年 月 日 令和	男 ・ 女	
	保育期間	1 年保育 ・ 2 年保育 ・ 3 年保育 〈5 歳〉 〈4 歳〉 〈3 歳〉		
保 護 者	ふりがな			
	氏 名	印		
	現 住 所	(〒 —) 自宅電話 () () () 携帯電話 () () () 父・母・他		
	職 業 (勤務先)			

- (注) 1 氏名は戸籍のとおり、楷書でご記入ください。
2 現住所が住民登録先と異なる場合は、お知らせください。
3 これは入園事務として使用します。
4 これは厳重に保管し、保管期間を経過した後は適切に処理します。