

歳児

受付

第

号

入園願書

つきかけ認定こども園 園長 様

下記の幼児の入園を許可くださいますようお願い出ます。

令和 年 月 日

保護者氏名 (印)

ふりがな			
幼児氏名			
生年月日	平成 年 月 日生	性別	
現住所	〒 —		
電話番号	()		
入園前の保育歴 <small>(該当箇所を○で囲む)</small>	<ul style="list-style-type: none"> ・家庭 ・幼稚園、保育園、認定こども園など (施設名) ・その他 () 		
他園等との併願状況	<input type="checkbox"/> 他の幼稚園等と併願はしていない(当園のみ) <input type="checkbox"/> 他の幼稚園等と併願している(入園決定時期：令和 年 月 日) 入園決定の際は <input type="checkbox"/> 他の幼稚園等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ください。		