

あめほしたまこども園 入園願書（1号認定）

社会福祉法人 光昇会

ふりがな					性 別
児童名					男 ・ 女
生年月日	西暦	年（和暦	年）	月	日
	※ 申込年度4月1日の年齢（ 歳）				
	※ 入園希望年月日時の年齢（ 歳）				
入園希望 期間	西暦	年		月	日
	（和暦	年）	月	日	から
			<input type="checkbox"/> 小学校就学前まで		
			<input type="checkbox"/> 年（令和 年） 月 日まで		
参考事項（申込児童の健康状況等）					
ふりがな					
保護者名	父		母		
保護者住所	〒				
電話番号	（自宅）	—	—	（父職場）	—
	（父携帯）	—	—	（母職場）	—
	（母携帯）	—	—	（母職場）	—
<p>上記の通り入園させたいと思いますので申し込みます。</p> <p style="text-align: center;">西暦 年（和暦 年） 月 日</p> <p>社会福祉法人光昇会 幼保連携型認定こども園 あめほしたまこども園 園長 近藤 玉枝 様</p> <p style="text-align: right; margin-right: 50px;">保護者名前 ⑩</p>					

- ※ 現住所は、記入時に住民登録をしている住所を記入してください。
- ※ 電話番号は、確実に連絡がとれるところを記入してください。

園受付年月日	年（令和 年） 月 日
--------	-------------