

入 園 願 書

受付番号()

貴園の教育方針に賛同し 入園申し込みいたします

認定こども園 中穂積敬愛保育園殿

令和 年 月 日

保護者

印

本人	ふりがな 氏 名	〈男・女〉 令和 年 月 日生		
	現住所	(〒)		小学校区 () 小学校
保護者 及 家族	ふりがな 氏 名	続柄	生年月日 (年令)	電 話
			()	・自宅
			()	
			()	・携帯
			()	
			()	父:
			()	母:
		()	・緊急時	
		()		
3年 ・ 2年 ・ 1年保育		専願 ・ 併願		
		1. 2号との併願 2. 他法人 園名 _____ 3. 幼稚園 園名 _____		