

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		白川敬愛保育園殿		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 _____		