

# 入園願書

ふりがな		男 ・ 女	西 暦		年 月 日 生
園児氏名			( 年保育)		
ふりがな		幼児との 続 柄			転入園年月日
保護者氏名					年 月 日
現 住 所 〒			TEL		
住民票の住所 〒			<input type="checkbox"/> 現住所と同じ(レ点)		
幼児に ついて	入園前の疾病 (特別な体質も)				
	言語発達				
	性 格				
	集団生活経験	(保育所・〇〇教室 等)			
	そ の 他				
家庭 環境	家 族 名	年 齢	幼児との続柄	備 考	
当園との 関 係	父・母卒園 兄・姉卒園 紹介(在園児・卒園児)...		兄・姉在園( 組) その他( )		
当園志望の 理 由					
保育上の 希 望					
預かり保育	<input type="checkbox"/> ①希望する	<input type="checkbox"/> ②希望しない	認定区分予定	1号・新2号・2号・未定	
緊急連絡先	保育時連絡可能な保護者の携帯 ( ) または(勤務先・その他)				

(裏面も記入してください)

上記幼児の入園を希望します。入園許可の上は園則を守り交通安全に努めます。

認定こども園明星幼稚園 園長 藤永恭子 様 年 月 日

保護者名 \_\_\_\_\_