

令和6年度
1号認定用

受付番号 番

入園願書

令和 年 月 日

社会福祉法人堺暁福祉会
幼保連携型認定こども園
第2きらり保育園
園長 山元 裕子 殿

貴園の運営に協力し、方針に従うことを誓約し、申し込みいたします。

記

ふりがな		生年月日	H・R 年 月 日
幼児氏名		年 齢	満 歳 ヶ月
		性 別	男 ・ 女
ふりがな			
保護者氏名	⑩		
現住所	〒		
	電話番号（自宅）	（携帯）	
入園クラス	・3歳児クラス ・4歳児クラス ・5歳児クラス		
入園希望日	令和 6 年 4 月 1 日		その他、気質や性格など気になることが ありましたら記入ください
健康状態等	生後の発育状況及びアレルギーや持病があれば記入ください		
入園前の 保育状況	（記入例）〇〇幼稚園（保育園）に通っていた（〇年〇月～〇年〇月まで）、一時保育・家庭で過ごしていた、等		

以上