

受付番号 _____ 番

令和 8 年度

入 園 願 書 (1 号認定用)

令和 ____ 年 ____ 月 ____ 日

社会福祉法人 堺暁福社会
幼保連携型認定こども園
東 三 国 丘 保 育 園
園長 井本 祐紀子 殿

この度、貴園への入園を専願で申し込みます。入園が許可された場合には、必ず貴園に入園することを誓約いたします。

ふ り が な

保護者氏名 _____ ⑩

ふりがな		生年月日	
幼児氏名		年齢	満 歳 ヶ月
		性別	男 ・ 女
現住所	〒		
	電話番号（自宅）	携帯電話	
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	年 月 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	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) ○○幼稚園（保育園）に通っていた（○年○月～○年○月迄）、一時保育・家庭で過ごしていた、等		