令和７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
き　ら　り　保　育　園
園長　川口　理賀　　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	令和　　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			㊞
現住所	〒		
	電話番号（自宅）	（携帯）	
入園クラス	・３歳児クラス	・５歳児クラス	
入園希望日	令和　　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