

入園願書

平成 年 月 日

年 月 日までの入園を申し込みます。

満三歳児（誕生日以降）

児童名	ふりがな氏名	性別 男・女	続柄	第 子
	現住所		平成 年 月 日生	
保護者氏名	ふりがな氏名	(印)		
	勤務先	緊急連絡先① ()		
		緊急連絡先② ()		
保育歴	保育園 (年 ヶ月)	幼稚園 (年 ヶ月)		
紹介者	友人・在園児 ()・卒園児 () 本園の職員・その他 ()・なし			
以上相違ないことを認め、入園を申し込みます。 社会福祉法人 旭福社会 めぐみこども園 園長 浅野 学志 殿				

必要事項を記入、該当項目に○を付けて下さい。

裏面に自宅付近の地図を記入して下さい。

園記入欄

受付	No.	備考	受付者