

No.

入 園 願 書

認定こども園 昊天宮保育園

認定こども園 昊天宮保育園 園長 様		令和 年 月 日	
ふりがな ----- 氏 名			性別 男 ・ 女
生年月日	年 月 日生		年齢 歳
保育年別	<input type="checkbox"/> で囲んで下さい	年少 ・ 年中 ・ 年長	
現住所	〒 ー TEL (ー ー) 緊急連絡先 (ー ー)		
本園希望の理由			
備考欄	○食物アレルギーや重要な疾患等、健康上についてお書きください。 ○当園園児の兄弟の方や卒園児の方は必ずその旨をご記入ください。		
認定こども園 昊天宮保育園 園長 様 貴園への入園を希望します。 なお、入園に際しまして園の方針、規則に従います。 保護者 ㊟			