

入 園 願 書

令和 年 月 日

社会福祉法人 明進會

理事長 中後 寛 様

保護者 住 所

氏 名 ㊟

連絡先 Ⅱ.....

「幼保連携型認定こども園 たるみ保育園」への入園について次のとおり申請します。

入園児童 氏 名	フリガナ.....	性 別	生年月日	年 齢	備 考
		男・女	平成・令和 年 月 日	歳 4月1日満年齢	
健 康 状 態 等	よくおこる病気、体や心の健康及び性格・行動のことなど (例：ひきつけ、喘息の発作、扁桃炎、食物アレルギー、環境への適応、話し方、その他)				
入園前の保育歴	家庭・認定こども園・幼稚園・保育園・通級教室・その他 ()				
保育を希望する期間	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日				
保育を希望する時間	時 分 ~ 時 分				

※児童1名につき1枚の入園願書が必要です。兄弟姉妹で入園ご希望の方は人数分提出してください。

【家庭の状況】

入園児童の世帯員 (入園児童含む)	フリガナ 氏 名	入園児童 との続柄	性 別	生年月日	職業(勤務先) 就学(学校)等	備 考
	.....	父	男			
	.....	母	女			
	.....	本人	男・女			
	.....		男・女			
	.....		男・女			
	.....		男・女			
	.....		男・女			

※社会福祉法人 明進會 記入欄

受理日：令和 年 月 日	新入・在園	第 () 子	併願：有・無	申請書配布：済・未
--------------	-------	---------	--------	-----------