|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 受付番号  入　園　願　書 | | | | | | | |
| 本　　　人 | ふりがな  氏　名 | |  | | 男・女 | 生年月日 | (西暦)  　　年　　　月　　　日生  (満　　　歳) |
| 現住所 | | 〒　　　－ | | | | |
| これまで入っていた  保育園又は幼稚園 | | | | | | |
| 体質・アレルギー  既往症等 | | | | | | |
| 保　　護　　者 | ふりがな  氏　名 | |  | | | | |
| 現住所 | | 〒　　　－ | | | | |
| 職業 | |  | | | 勤務先名 |  |
| 自宅の電話番号 | | | | | 携帯番号（父・母） | |
| 緊急連絡先①（父・母・その他　　　　　　　　　） | | | | | 緊急連絡先②（父・母・その他　　　　　　　　　） | |
| ご　　家　　族 | 続柄 | 氏名 | | 生年月日（西暦） | | 年齢 | 職業（勤務先）・就学先等 |
|  |  | | 年　月　日 | |  |  |
|  |  | | 年　月　日 | |  |  |
|  |  | | 年　月　日 | |  |  |
|  |  | | 年　月　日 | |  |  |
|  |  | | 年　月　日 | |  |  |
| 認定こども園山の手あすみ保育園　園長　様  上記、幼児の「認定こども園山の手あすみ保育園」への入園を申込いたします。  提出日　　　　年　　　月　　　日  申し込む幼児は、１号認定の（３歳児・４歳児・５歳児）です。いずれかを〇で囲んでください。  保護者氏名 | | | | | | | |