|  |
| --- |
| 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　　　　　　　　　　　　　　　　 |