

令和 年 月入園

おおぶち そよ風こども園  
(幼稚園機能利用) 入園申込書

令和 年 月 日

社会福祉法人 大須賀苑  
おおぶち そよ風こども園 園長 殿

保護者氏名 ㊞

次の通り 入園させていただきたいので、申し込みます。

|            |         |               |
|------------|---------|---------------|
| 入園を希望する子ども | ふりがな    |               |
|            | 氏 名     |               |
|            | 生年月日    | 令和 年 月 日 生まれ  |
|            | 性 別     | 男 ・ 女         |
|            | 保護者との続柄 |               |
|            | 現住所     | 〒             |
| 保護者連絡先     |         | 自宅 TEL 携帯 ( ) |

この入園申込書は、本園のみにおいて使用し、目的以外の使用は致しません。