

| | | | | | |
|----|----------|-----|-----|------------|-----|
| | 受付 番号 | 園 長 | 副園長 | 主幹保 育教諭 | 事 務 |
| 受付 | No. | | | | |

幼保連携型認定こども園

陽光こども園 1号認定 入園願書

| | |
|--|--|
| ふりがな..... ※戸籍に合わせ正確にご記入ください 幼児氏名..... 生 年 月 日・・・西暦 年 月 日 生 性別() 入園希望予定日・・・令和 年 月 日 クラス(○囲い)・・・ 3歳児クラス 4歳児クラス 5歳児クラス ※入園希望予定年度の4月1日時点の年齢 | |
| 住 所 | 〒 電話番号 ※戸籍に合わせ正確にご記入ください |
| 保護者氏名(代表者) | |
| 職業及び勤務先 | |
| お子さんの今までの生活環境・施設等 | 家庭 託児所 保育園 幼稚園 認定こども園 在園児 その他() |
| 当園との関係 □に✓を入れてください (複数回答可) | <input type="checkbox"/> 兄弟、姉妹が現在入園している <input type="checkbox"/> すくすく子育て教室に登録している、またはしたことがある <input type="checkbox"/> よちよちクラブに登録したことがある <input type="checkbox"/> サンサンひろば、園庭解放に参加したことがある <input type="checkbox"/> 兄弟、姉妹が卒園児 <input type="checkbox"/> 在園児で2号認定から1号認定に変更 <input type="checkbox"/> その他 |
| 備考欄 | |
| 社会福祉法人 上郡福祉会 幼保連携型認定こども園 陽光こども園 園長 布埜 昭憲 殿 上記の者、幼保連携型認定こども園 陽光こども園の入園の申し込みをいたします。 令和 年 月 日 住 所 ふりがな..... 保護者氏名.....印 | |

