Youkou

Center　for　Early　Childhood　Education　and　Care

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 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(　　　)入園希望予定期日・・・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) | □兄弟、姉妹が現在入園している□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□よちよちクラブに登録したことがある□サンサンひろば、園庭解放に参加したことがある□兄弟、姉妹が卒園児□在園児で２号認定から１号認定に変更□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YoukouCenter　for　Early　Childhood　Education　and　Care住　所ふりがな　　　　　　　　　　　　　保護者氏名　　　　　　　　　　　　　 印 |