

	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 ※次年度入園であれば、入園希望予定年度の4月1日としてください 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	

