

入園願書

写真

学校法人ワタナベ学園

幼保連携型認定こども園戸頭さくらの森

園長 小松利子様

令和 年 月 日

ふりがな
保護者氏名

印

下記の者は、貴園の 1年・2年・3年・満3歳児※ 保育に入園を希望いたしますので
許可されたくお願い申し上げます。該当保育年数に○印をしてください。 ※満3歳児保育…満3歳の誕生日翌日より入園が可能です。

ふりがな				性別
幼児氏名				
生年月日	平成・令和 年 月 日生 (満 歳)			
現住所	〒 ー 電話 () 続柄 ()			
健康状態(疾病等) 入園後の保育に際して特に注意しなければならない既往症をご記入ください。				
家族(同居する親族すべて)	氏名	年齢	自宅付近略図	
園児用バス	利用する・利用しない		減免	あり・なし
2号認定申請	あり・なし		新2号認定申請	あり・なし

【個人情報について】本園への入園志望者(保護者)が入園願書等に記入された個人情報は、入園に関する資料作成のために利用します。
志望者(保護者)からご了解をいただかない限り、他の目的で使用することはありません。