

入 園 願

社会福祉法人聖隷福祉事業団
聖隷こども園こうのとり東 園長様

(年少) 年中・年長)

※入園希望クラス

入園を希望する幼児名	生 年 月 日	年 齢	
ふりがな せいれい たろう 聖隷 太郎	平成・令和 3 年 4 月 3 日生	3	男 女

保護者氏名	現住所	〒012-3456 磐田市見付 1 2 3 - 4
ふりがな せいれい じろう 聖隷 次郎	連絡先	電話番号 0 1 2 - 3 4 5 - 6 7 8 9

上記の者について、入園したいので申請いたします。

令和 6 年 10 月 8 日

保護者氏名 聖隷 次郎

印

入園希望日

令和 7 年 4 月 1 日

(1) 入園申し込みの状況

- イ 聖隷こども園こうのとり東のみ提出した。
ロ 他園にも幼稚園枠（1号認定）提出した。園名（ ○○幼稚園 ）（ ）
ハ 保育園枠（2号認定）にも提出した。園名（ ）（ ）

家族の状況

家 族 の 氏 名	続 柄	生 年 月 日	勤 務 先 名 称 ・ 学 校 等	備 考
聖隷 太郎	本 人	R3・4・3		
聖隷 次郎	父	H1・1・1	聖隷福祉事業団	
聖隷 花子	母	H1・1・1		
		・ ・		
		・ ・		
		・ ・		

(2) 入園児の状況

健 康 状 態	特 記 事 項
アレルギー有	なし