

# 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 | 男 女 |
|------------|-----------|-----|-----|
| ふりがな       | 平成 年 月 日生 |     |     |

| 保護者氏名 | 現 住 所 | 連 絡 先 |
|-------|-------|-------|
| ふりがな  | 〒     | 電話番号  |

上記の者について、入園したいので申請いたします。

令和 年 月 日

保護者氏名

印

| 入園希望日 | 令和 年 月 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( ) ( )  
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 |
|-----------|-----|---------|-------------------|-----|
|           | 本 人 | ・ ・     |                   |     |
|           |     | ・ ・     |                   |     |
|           |     | ・ ・     |                   |     |
|           |     | ・ ・     |                   |     |
|           |     | ・ ・     |                   |     |
|           |     | ・ ・     |                   |     |

## (2) 入園児の状況

| 健 康 状 態 | 特 記 事 項 |
|---------|---------|
|         |         |