

# 入園願

社会福祉法人 聖隷福祉事業団

聖隷こども園〇〇〇 園長 隣人 愛子 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	性別
ふりがな せいらい たろう 聖隷 太郎	<input checked="" type="radio"/> 平成・令和 30年 4月 1日生	3歳	<input checked="" type="radio"/> 男 女

保護者氏名	現住所	〒012-3456
ふりがな せいらい じろう 聖隷 次郎	連絡先	電話番号 012-345-6789

上記の者について、入園したいので申請いたします。

令和 3年3月31日

保護者氏名 聖隷 太郎

入園希望日 令和 4年 4月 1日

(1)

聖隷こども園このとり豊田のみ提出した。

他の幼稚園・保育園・こども園にも提出した。 園名【 幼稚園 】【 保育園 】

家族の状況

家族の氏名	続柄	生年月日	勤務先・学校等	備考
聖隷 太郎	本人	H28・4・1		
聖隷 次郎	父	H1・1・1	聖隷福祉事業団	
聖隷 花子	母	H1・1・2		
		・		
		・		
		・		

(2) 入園児の状況

健康状態	特記事項
アレルギー有	なし

