

# 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	<input checked="" type="radio"/> 男 女
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	

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		磐田市見付 123-4
	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 4年9月30日

保護者氏名 聖隷 太郎

入園希望日 令和 5年 4月 1日

(1)

イ 聖隷こども園こう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