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	
ふりがな　せいれい　たろう 聖隷　太郎	平成・令和　30 年 4 月　1 日生	3 歳	男　女

保　護　者　氏　名		
ふりがな　せいれい　じろう 聖隷　次郎	現住所	〒012-3456 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 3 0 日

保護者氏名　聖隷　太郎　印

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。

ロ　他の幼稚園・保育園・こども園にも提出した。　園名【　〇〇幼稚園　】【　〇〇保育園　】

ハ　保育園枠（2 号）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・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