令和６年度　入園願書

幼保連携型認定こども園　夢咲　園長殿

下記の者、貴園の　年少・年中・年長　クラスへの入園を希望しますので、お願い申し上げます。

令和　　　　年　　　月　　　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　保護者氏名

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 幼児氏名 | ふりがな | 性別 | 男　　女※該当に○印 |
|  |
| 生年月日 | 平成　　　　年　　　　月　　　　日（　　満　　　　　才　　　ヶ月）※4月1日時点の年齢をご記入下さい |
| 現住所 | 〒固定電話：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　連絡先携帯電話：　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 保護者氏名 | ふりがな | 続柄（長男・長女等） |
| 父 |
| ふりがな |
| 母 |

|  |
| --- |
| 園記入欄 |