

# 令和 7 年度 入園願書

幼保連携型認定こども園しらゆき夢 園長殿

下記の者、令和 年 月 日から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<br>※該当に○印 |
|            |                                                |            |               |
| 生年月日       | 令和 年 月 日生まれ (満 歳 ヶ月)<br>※4/1 付の年齢を記入ください       |            |               |
| 現住所        | 〒<br><br>連絡先携帯電話：                              |            |               |
| 保護者氏名      | ふりがな                                           | 続柄 (長女・孫等) |               |
|            | 父                                              |            |               |
|            | ふりがな                                           |            |               |
|            | 母                                              |            |               |
| その他の同居のご家族 | ※幼児との関係と未成年の場合は年齢を記入して下さい<br>(例：姉・7才、弟・1才、祖母等) |            |               |
| 通園方法       | 自家用車 徒歩 その他 ( )<br>※○で囲んでください                  |            |               |
| 園記入欄       |                                                |            |               |

