

令和 8 年度 入園願書

幼保連携型認定こども園 さっぽろ夢 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。

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	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			