

入園申込書 (入園願書)

NO.

申込年月日	年 月 日	学 年	<input type="checkbox"/> 3歳児 <input type="checkbox"/> 4歳児 <input type="checkbox"/> 5歳児	
ふりがな 児童氏名		生年月日	年 月 日	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
保護者 氏 名		電話番号		
住 所	〒			

*上記の児童、『幼保連携型 認定こども園 桜夢』へ 入園を申し込みます。

摘 要	園 長	主幹保育教諭	主幹保育教諭
-----	-----	--------	--------

割
印

(控)

入園申込書 (入園願書)

NO.

申込年月日	年 月 日	学 年	<input type="checkbox"/> 3歳児 <input type="checkbox"/> 4歳児 <input type="checkbox"/> 5歳児	
児童氏名		保護者氏名		

『入園願書』を 受理しました。

社会福祉法人 夢工房
幼保連携型 認定こども園 桜夢 今西三穂子

公 印
省 略

摘 要	受 付
-----	-----

注】 入園申込書(控)と共に、大切に保管願います。
入園申込書(控)は、後日の入園選考受付時に必要となります。