令和９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　　㊞

<table>
<tr><td rowspan="2">幼児氏名</td><td>ふりがな</td><td rowspan="2">性別</td><td rowspan="2">男　女
※該当に〇印</td></tr>
<tr><td></td></tr>
<tr><td>生年月日</td><td colspan="3">年　　月　　日（　満　　才　　ヶ月）
※4 月 1 日時点の年齢をご記入下さい</td></tr>
<tr><td>現住所</td><td colspan="3">〒

固定電話：
連絡先携帯電話：</td></tr>
<tr><td rowspan="4">保護者氏名</td><td colspan="2">ふりがな</td><td rowspan="4">続柄（長男・長女等）</td></tr>
<tr><td colspan="2">父</td></tr>
<tr><td colspan="2">ふりがな</td></tr>
<tr><td colspan="2">母</td></tr>
<tr><td colspan="4">園記入欄</td></tr>
</table>