

入園願書

年 月 日

社会福祉法人くじら
北里くじらこども園
理事長 田崎 耕太郎 様

保護者氏名

印

ふりがな 幼児氏名	男 ・ 女	生年月日 年 月 日 生
〒 現住所 (住民基本台帳に記載されている住所)	連絡先 ★日中に連絡のつく番号をお願いいたします。 続柄 TEL	
お住いの地区について○で囲ってください。 江頭町・十王町・小田町・野村町・佐波江町・水茎町・丸の内町・その他		
身体状況 (食物アレルギー等については必ずご記入ください。)		
入園前の経歴 (例) △△年△月～ □□年□月 ○○幼稚園・○○保育所在園		
家族・同居人 氏名(ふりがな)	続柄	年齢
備考		※入園許可年月日 年 月 日
		※受付番号

※印の箇所は園で記入しますので、記入をせず、空けておいてください。