

2024年度入園申し込み用紙

ふりがな		NO.	
保護者氏名			
ふりがな	生年月日	20 年 月 日	※妊娠中の方は 予定日をご記入ください
お子さま氏名	性別		
該当クラス 組			
※下記の対象期間をご確認の上、記入してください。			
対象児	ひよこ組（0歳児クラス）	2023年 4月2日～ 2024年 2月4日	生まれ
	うさぎ組（1歳児クラス）	2022年 4月2日～ 2023年 4月1日	生まれ
	きりん組（2歳児クラス）	2021年 4月2日～ 2022年 4月1日	生まれ
郵便番号	-		
住所			
連絡先電話番号と連絡希望時間（10：00～17：00内）			
※必ず出られる番号と時間帯をご記入ください。			
①	-	-	（ : ~ : ）
②	-	-	（ : ~ : ）
入園希望月	月～（4月以外の希望があれば記入してください。）	アレルギーの有無	
保育希望時間	: ~ :	有（ ） 無	
土曜日利用の有無	有（ : ~ : ） 無	他園との併願の有無	
		1 認可と併願している 2 単願希望	
園に伝えておきたい情報がありましたらご記入ください。（引っ越しその他）			

----- これより下は園記入欄となります。 -----

申し込み到着日	面談日時	説明会
保護者への連絡日	受診日	連絡時対応保護者
備考欄		