

2025年度入園受付用紙

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			
うさぎ組 (0歳児クラス 2024年 4月2日～ 生まれ(生後57日目以降)			
ばんだ組 (1歳児クラス 2023年 4月2日～ 2024年 2024/4/1生まれ			
きりん組 (2歳児クラス 2022年 4月2日～ 2023年 2024/4/1生まれ			
郵便番号 -			
住所			
連絡先電話番号と連絡希望時間 (〇〇:〇〇～〇〇:〇〇内)			
※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	
		3	
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			