

入 園 願

みなくる保育園園長 殿

私こと、みなくる保育園への入園を希望いたします。

申請日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

保護者（署名） _____ (印)

入園児氏名	フリガナ _____	生年 月日	年 月 日	年齢	歳
家庭での呼び名		性別	男・女	校区	小学校区

保護者氏名	フリガナ _____ (父)	生年 月日	年 月 日	年齢	歳
	フリガナ _____ (母)		年 月 日		歳
住 所	〒 _____	自宅 TEL	() -	携帯(父) 携帯(母)	
加入保険	社会保険 ・ 国民保険 ・ その他 ()				
同 居 の 家 族	氏 名	続柄	年齢	勤務先(学校)名	勤務先(学校)TEL
			歳		
			歳		
			歳		
			歳		

入園児の体質・持病・性格・嗜好等をご記入ください。	自宅付近の略図（主な道路・建物をご記入ください。）地図添付でも可。
●体質（既往症やアレルギー）	
●性格や嗜好等	
●その他（要望等）	