

# 入 園 願 書

平成 年 月 日

社会福祉法人 愛心会 様

保護者 住 所 .....

氏 名 ..... 印

連絡先 ☎ .....

認定こども園 星の杜こども園への入園について次のとおり申請します。

入園児童氏名	フリガナ .....	性別 男・女	生年月日 平成 年 月 日	年 齢 歳 4月1日満年齢	備 考
健康状態等	よくおこる病気、体や心の健康及び性格・行動のことなど (例：ひきつけ、喘息の発作、扁桃炎、食物アレルギー、環境への適応、話し方、その他)				
保育の実施を希望する期間	平成 年 月 日 から 平成 年 月 日				

● 学年ごとに入園願書の提出が必要です。それぞれの児童ごとに提出してください。

## 家庭の状況

区分	フリガナ氏名	入園児童との続柄	生年月日	性別	職業(勤務先)、就学状況等	備 考
入園児童の世帯員	保護者			男・女		
				男・女		
				男・女		
				男・女		
				男・女		
				男・女		
				男・女		

## ※社会福祉法人 愛心会 記載欄

入 園 調査決定	不可・可 (入園日 平成 年 月 日)	受付番号	整理番号	新入
				3歳 在園 4歳 3 5歳 在園 4