

こりっつ認定こども園入園願書

受付番号

(あて先) こりっつ認定こども園長 様

下記の幼児をこりっつ認定こども園へ入園させたいのでお願いします。

・令和 年 月 日 (提出日)
申し込む幼児は、1号認定の
(3歳児・4歳児・5歳児) です。
いずれかを丸で囲んでください。

住所 (〒)

(ふりがな)
保護者代表氏名

印

ふりがな 園児名		平成 年 月 日生	男・女
現住所	〒 (Tel)		
緊急連絡先 (3カ所)	1. 携帯 (必ず記載)(続柄等)	2. (続柄等)	3. (続柄等)
入園前の 状況	(年 月 ~ 年 月) 保育園 幼稚園 こども園	幼児教室・習い事等	
家 族 に つ い て			
続柄	生 年 月 日	職 業 (勤務先、部署、役職、担当名等、学校名、学年)	
体質・アレルギー 既往症 等			
登園・降園方法 付き添い者			

※大変恐縮ではありますが、指定の欄に書き切れない場合は、分かるように余白などを利用いただき、工夫してご記入いただきますようお願いいたします。