

令和6年度（4月入園）入園願書

ふるまちこども園

1 令和6年4月入園（1号認定子ども）

2 受付番号 NO.

幼保連携型 認定こども園 ふるまちこども園長 橋本幸子 様		令和 年 月 日
入 園 児	ふ り が な	(男 ・ 女) ○で囲う
	氏 名	
	生 年 月 日	平成・令和 年 月 日生まれ 歳 (R6年4月2日現在)
現 住 所	〒	
		電話番号 () 携帯連絡先 ()
保 護 者	ふ り が な	
	氏 名	
	ご 職 業	
	勤 務 先	電話番号 ()
備 考	①食事内容（アレルギー食）等の対応が必要なお子さんは、内容をご記入ください。 ②身体状況について対応が必要なお子さんは、内容をご記入ください。	
上記のとおり入園を申し込みます。 保護者 氏 名 _____ (印)		