

# 令和 8 年度 ( 月入園) 入園願書

ふるまちこども園

1 令和 年 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 ) 丸印をする
	氏 名	
	生 年 月 日	平成・令和 年 月 日生まれ
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) _____		