

※受付欄

入園申込書

令和 年 月 日

保護者 住 所

氏 名

殿

(地 区 名:)

次のとおり入園を申込みます。(電話番号:)

入 園 児 童	(ふりがな) 氏 名		生 年 月 日		性 別	備 考
			年 月 日生(歳)		男・女	
希望区分			入 園 希 望 施 設 (希望施設に○をつけてください。) ※保育認定希望者は第1～3希望まで、教育認定希望者は第1希望のみ記入。			
ど ち ら か に ○ を つ け て く だ さ い	(2・3号認定)		第1希望	かほくあいこども園・ひなのこども園・ひかり幼稚園・ちびっこ園・チャイルドホーム		
			第2希望	かほくあいこども園・ひなのこども園・ひかり幼稚園・ちびっこ園・チャイルドホーム		
			第3希望	かほくあいこども園・ひなのこども園・ひかり幼稚園・ちびっこ園・チャイルドホーム		
	(1号認定)		かほくあいこども園 ひなのこども園 河北幼稚園 ひかり幼稚園			
入園を希望する期間			令和 年 月 日から 令和 年 月 日まで			

○ 入園児童の家庭の状況

区 分	(ふりがな) 氏 名	児 童 と の 続 柄	生 年 月 日	性 別	勤 務 先 又 は 職 業 (又は学校等名称)	備 考
入 園 児 童 の 世 帯 員				男・女		
				男・女		
				男・女		
				男・女		
				男・女		
				男・女		
				男・女		
				男・女		
生活保護の状況			適用なし 適用あり (年 月 日保護開始)			