

入 園 願 書

	受付番号	
フリガナ 幼児氏名	性別	男 ・ 女
生 年 月 日	年	月 日
保育を受けたい年数		
現 住 所		
保護者との続柄	兄 人 歳	弟 人 歳
	姉 人 歳	妹 人 歳
保護者の職業	(父)	(母)
保護者の氏名 及び年齢	フリガナ 父(氏名)	歳
	フリガナ 母(氏名)	歳
電 話 番 号	自宅番号	
	携帯(父)	携帯(母)

幼保連携型認定こども園フェアリーイースト保育園に入園させたいので、許可されるようお願いします。

年 月 日

保護者氏名