

社会福祉法人 阪急福祉会 幼保連携型認定こども園
新甲東保育園 1号認定 入園願書

ふりがな					
児童氏名					
生年月日	西暦	年	月	日生	性別 ()
入園予定希望日	令和	年	月	日	※次年度入園であれば、入園希望予定年度の4月1日としてください
クラス年齢(○囲い)	3歳児 4歳児 5歳児			※入園希望予定年度の4月2日時点の年齢	
住所	〒 -				※住民票に合わせ正確にご記入ください
電話番号	()	-			
保護者氏名	父				
	母				
職業及び勤務先	父				
	母				
お子さんのこれまでの生活環境・施設等	家庭 在園児	託児所 その他(保育園	幼稚園	認定こども園)
当園との関係 □に✓を入れてください (複数回答可)	<input type="checkbox"/> 兄弟、姉妹が現在入園している <input type="checkbox"/> 兄弟、姉妹が卒園児 <input type="checkbox"/> ひよこ組を利用したことがある <input type="checkbox"/> すくすく子育て教室に参加したことがある <input type="checkbox"/> 園庭解放に参加したことがある <input type="checkbox"/> 在園児で2号認定から1号認定に変更 <input type="checkbox"/> その他 ()				
社会福祉法人 阪急福祉会 幼保連携型認定こども園 新甲東保育園 園長 松本 千歳 殿 上記の者、幼保連携型認定こども園 新甲東保育園の入園の申し込みをいたします。 令和 年 月 日 住 所 <p align="right">保護者氏名 印</p>					

備考(記入しないでください)



園長	副園長	主幹保育教諭	主幹保育教諭	面接担当