受付No.
－

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（〇囲い）	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	
お子さんの今までの 生活環境・施設等	家庭　　託児所　　保育園　　幼稚園　　認定こども園 在園児　その他（　　）	
当園との関係 □に✔を入れてください （複数回答可）	□兄弟、姉妹が現在入園している □兄弟、姉妹が卒園児 □ひよこ組を利用したことがある □すくすく子育て教室に参加したことがある □園庭解放に参加したことがある □在園児で2号認定から1号認定に変更 □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

保護者氏名　　印

備考（記入しないでください）

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	副園長	主幹保育教諭	面接	受付