

# 令和3年度 1号認定入園申込書

(  新入園児 ・  在園児 )

令和 年 月 日

社会福祉法人愛の園福祉会 理事長 殿

保護者氏名 \_\_\_\_\_ 印

次のとおり、園児の申し込みを致します。

フリガナ		生年月日	令和3年4月1日の年齢	性別	障害者手帳
入園申込児童名		H・R 年 月 日	歳	男・女	有・無
住所・連絡先	〒 -				
	(自宅)	(父携帯)	-	-	(母携帯) -

## ① 世帯の状況

区分	氏名(フリガナ)	続柄	生年月日	年齢	職業・学校名
児童の世帯員	フリガナ		年 月 日	歳	
	フリガナ		年 月 日	歳	
	フリガナ		年 月 日	歳	
	フリガナ		年 月 日	歳	
	フリガナ		年 月 日	歳	
	フリガナ		年 月 日	歳	
	フリガナ		年 月 日	歳	

## ② 利用を希望する期間、希望する施設(事業所)名

利用希望期間	令和 年 月 日 から 令和 年 月 日 まで
認定子ども園名	のびしろ子ども園

※申込書にご記入いただきました個人情報は、入園選考及び入園の事務手続きとその連絡のために使用し、当園で保管され、第三者の目にふれることはありません。