

# 入 園 願 書

年 月 日 入 園

児童氏名	フリガナ			生 年 月 日		性 別
	血液型 型			平成 年 月 日 生		男 ・ 女
保護者氏名	フリガナ		続 柄	住 所	〒	
					自宅電話 ( ) -	
家 族 構 成 (全員分ご記入ください)	続柄	氏 名	生年月日	同居 別居	勤務先・学校・学年など	備 考 <small>携帯電話など</small>
		フリガナ	T・S・H・R ・	同・別	TEL ( ) -	
		フリガナ	T・S・H・R ・	同・別	TEL ( ) -	
		フリガナ	T・S・H・R ・	同・別	TEL ( ) -	
		フリガナ	T・S・H・R ・	同・別	TEL ( ) -	
		フリガナ	T・S・H・R ・	同・別	TEL ( ) -	
父 方	祖父	フリガナ	T・S・H ・	同・別	TEL ( ) -	
	祖母	フリガナ	T・S・H ・	同・別	TEL ( ) -	
母 方	祖父	フリガナ	T・S・H ・	同・別	TEL ( ) -	
	祖母	フリガナ	T・S・H ・	同・別	TEL ( ) -	

※別居の場合は備考欄に住所をご記入ください。道外の場合は市町村名をご記入ください。

勤 務 時 間	父	平日	:	~	:
		土曜日	:	~	:
	母	平日	:	~	:
		土曜日	:	~	:

土曜日保育	( 有 ・ 無 )
土曜日の保育時間	: ~ :
送 迎 者	

緊 急 時 連 絡 先	順位	続柄 <small>(父・母・祖父母・その他)</small>	連絡場所 <small>(自宅・勤務先・携帯電話など)</small>	電 話 番 号	備 考
	①				
	②				
	③				
	その他				

※その他は上記以外のお迎えの方の連絡先をご記入ください。

社会福祉法人 石狩遊育会  
認定こども園 くるみ保育園 園長 住吉 央行 殿

上記の者の入園を申し込みます。

令和 年 月 日

保護者氏名: \_\_\_\_\_ (印)