

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 令和 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 携帯電話など
		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 (父・母・祖父母・その他)	連絡場所 (自宅・勤務先・携帯電話など)	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 青木 貞康 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)