

公私連携幼保連携型認定こども園
めぶきの森かんら 施設長 様

入園申込書

(ふりがな)

園児該当者氏名

生 年 月 日 平成 年 月 日生

性 別 男 ・ 女

入園希望施設 めぶきの森かんら

上記の者について、令和 4年 4月より入園したいので、申し込みいたします。

令和 3年 月 日

(ふりがな)

保護者氏名

現 住 所

電話番号 (自宅)

電話番号 (携帯)