

池田市立認定こども園(教育) 入園願書

池田市教育委員会 様

年 月 日

下記の幼児を池田市立認定こども園(教育)へ入園させたく申し込みます。

保護者氏名
(世帯主)

入園希望園		<input type="checkbox"/> さくら幼稚園		<input type="checkbox"/> あおぞら幼稚園			
		<input type="checkbox"/> 3歳児		<input type="checkbox"/> 4歳児		<input type="checkbox"/> 5歳児	
幼 児	ふりがな			生 年 日	年 月 日	性 別	男 ・ 女
	氏 名						
	現 住 所	池田市					
	保 育 歴	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		(期 間)	年 月 から 年 月 まで		
保 護 者	ふりがな			幼 児 と の 続 柄			
連 絡 先	自 宅	() -		↓緊急連絡先 (勤務先等)			
	携 帯	- - ()		(名称)			
	携 帯	- - ()		() -			
連 絡 事 項	(お子さんのことで園に知らせておきたいこと、配慮してほしいことなどを記入してください)						

・楷書で正確に記入してください

キ リ ト リ

受付番号 (- -)

入園願書受付票

入園希望園 さくら幼稚園 あおぞら幼稚園

幼児氏名 _____

保護者氏名 _____

住 所 _____

受付印

※この受付票は、入園説明会(抽選会)の当日、必ずご持参ください
 ※枠内すべて記入してください