

入 園 申 込 書

年 月 日

袋井市教育委員会 様

保護者氏名 _____

_____年度

袋井市立 _____ 幼稚園
_____ 認定こども園
(幼児部)

に入園したいので次のとおり申し込みます。

| | | | | |
|--------------------------------------|--------|------------------------|-------|--|
| (ふりがな) 幼児氏名 | _____ | | 性別 | |
| | _____ | | | |
| 生年月日 | 年 月 日生 | 学年 | 歳児 | |
| 現住所 | _____ | | | |
| 自治会名 | _____ | 電話 | _____ | |
| | | ※日中、連絡がとりやすい番号を記載ください。 | | |
| 年間預かり保育の申し込み (入園月から預かり保育の利用希望の有無) | 希望する | | 希望しない | |

※年間預かり保育の利用には、別途申し込みが必要です。