

入園申込書(幼稚部)

令和 年 月 日

社会福祉法人 永翔会 龍翔寺こども園
理事長 大川隆弘 殿

保護者 住所

氏名 (印)

電話 () -

社会福祉法人 永翔会 龍翔寺こども園 への入園につき、次のとおり申し込みます。

入園児童	(ふりがな) 氏名 ()	生年月日 平成 令和 年 月 日生	性別 男・女	保護者との続柄
	()	住所	連絡先 自宅 携帯	
利用を希望する 期間	令和 年 月 日 から 令和 年 月 日 まで			
希望する 登園方法	<input type="checkbox"/> 保護者による送迎 ・ <input type="checkbox"/> 園バス利用希望			

入園児童の家庭状況(入園児童を除く)

区分	(ふりがな) 氏名	続柄	生年月日	性別	職業・学校名	備考
	()		年 月 日生	男・女		
	()		年 月 日生	男・女		
	()		年 月 日生	男・女		
	()		年 月 日生	男・女		
	()		年 月 日生	男・女		
	()		年 月 日生	男・女		
	()		年 月 日生	男・女		

※ 楷書ではっきりと記入してください。 ※ 該当する項目にレ点をつけて下さい。