

令和6年度 入園願書

(新規 ・ 在園児)

社会福祉法人 花ゆり福祉会 理事長 殿

令和 年 月 日

代表保護者氏名

印

次のとおり、園児の申し込みを致します。

| ふりがな 児童氏名 | | 生年月日 | 年齢 | 性別 |
|---------------|-------------------|------|-----|---------|
| | | | | 男 ・ 女 |
| 住所 | 〒 マンション・アパート名: | | | |
| 電話番号 | 自宅 | 父携帯 | 母携帯 | |
| 家 族 構 成 | | | | |
| (ふりがな) 氏 名 | 続柄 | 職業 | 勤務先 | 勤務先電話番号 |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

※ご記入いただいた個人情報は、入学選考及び入園事務手続き等に使用し、それ以外に使用することはありません。