

公私連携幼保連携型認定こども園

白藤学園おおみやこども園入園願書

受付日	年 月 日
受付番号	

本人	ふりがな		男 ・ 女	保護者との関係		
	氏名					
	生年月日	年 月 日生	保育の年限 (○で囲む)	年少 (3歳児)	年中 (4歳児)	年長 (5歳児)
			来年度在園の 兄弟姉妹 (○で囲む)	有 (氏名:) ・ 無		
	ふりがな					学校区分(☑を記入)
	現住所	〒				<input type="checkbox"/> 大宮小学校区 <input type="checkbox"/> その他 (小学校区)
園までの 交通手段 (○で囲む)	徒歩 ・ 自転車 ・ その他 ()					
保護者	ふりがな		園児との関係	電話番号		
	氏名			※入園前に園から電話をさせて頂く場合があります。 電話対応可能な方の電話番号をご記入ください。 TEL - -		
	ふりがな					
	現住所	〒				

入園願書は入園手続き関係以外には一切使用いたしません。

上記の者 入園を希望しますので許可くださいますようお願いいたします。

公私連携幼保連携型認定こども園
白藤学園おおみやこども園長 中町 泰子 殿

令和 年 月 日

保護者氏名 _____

記入例

公私連携幼保連携型認定こども園

白藤学園おおみやこども園入園願書

受付日	年 月 日
受付番号	園 記入欄

本人	ふりがな	しらふじ じえしか	男 ・ 女	保護者との関係	長女	
	氏名	白藤 ジェシカ				
	生年月日	令和元年10月23日生	保育の年限 (○で囲む)	<input checked="" type="radio"/> 年少 (3歳児)	<input type="radio"/> 年中 (4歳児)	<input type="radio"/> 年長 (5歳児)
			来年度在園の 兄弟姉妹 (○で囲む)	※1 有 (氏名:) ・ <input checked="" type="radio"/> 無		
	ふりがな	ならしおおみやちょう にちょうめ いちばん じゅうろくごう	学校区分 (☑を記入)			
	現住所	〒630-8115 奈良市大宮町二丁目1番16号	<input checked="" type="checkbox"/> 大宮小学校区 <input type="checkbox"/> その他 (小学校区)			
園までの 交通手段 (○で囲む)	※2 徒歩 ・ 自転車 ・ <input checked="" type="radio"/> その他 (自家用車)					
保護者	ふりがな	しらふじ たろう	園児との関係	電話番号		
	氏名	白藤 太郎	父	※入園前に園から電話をさせて頂く場合があります。 電話対応可能な方の電話番号をご記入ください。 TEL 0742-33-3601		
	ふりがな					
	現住所	〒 同上				

入園願書は入園手続き関係以外には一切使用いたしません。

上記の者 入園を希望しますので許可くださいますようお願いいたします。

公私連携幼保連携型認定こども園
白藤学園おおみやこども園長 中町 泰子 殿

令和 4 年 8 月 1 日

※1 来年度在園の兄弟姉妹氏名をご記入ください。

※2 駐車場利用のルール作りのため自家用車希望数を把握させていただきます。「自家用車」希望を許可するものではないことをあらかじめご了承願います。

保護者氏名 白藤 太郎