

令和 年 月 日

認定こども園 白兔愛育園 園長 廣瀬 元正 殿

以下の者は、令和7年度より認定こども園 白兔愛育園への入園を希望します。

(申込者) 〒

現住所 _____

ふりがな

保護者氏名 _____ 印

電話番号 _____

ふりがな				
幼児氏名	※戸籍にあわせ正確にご記入ください		性別 男 ・ 女	
生年月日	年 月 日生 (令和7年4月1日現在) 満年齢 歳	保護者との 続柄		
生育の状況	既往症、特記すべき事柄			
入園前の 保育歴	幼稚園・保育園・認定こども園の名称	保育経験の期間		
	園	年 月 年 月	年 月 年 月	
家 庭 の 状 況	ふりがな	続柄	生年月日	勤務先の名称等
	氏名			
			・	電話 ()
			・	電話 ()
			・	電話 ()
			・	電話 ()
			・	電話 ()
			・	電話 ()
当園との関係 (複数回答可)	<input type="checkbox"/> 兄弟・姉妹が現在当園に入園している。			
	<input type="checkbox"/> 兄弟・姉妹が当園を卒園した。			
	<input type="checkbox"/> 当園の子育て支援教室(すくすく教室)に参加したことがある。			
	<input type="checkbox"/> 保護者のいずれかが、当園を卒園した。			