

入 園 願 書

福島学院大学認定こども園

受付番号 []

令和 年 月 日受付

保育年数	[3 ・ 2 ・ 1] 年 保 育			
ふりがな			性 別	男 ・ 女
幼児氏名			性 別	男 ・ 女
生年月日	平成 年 月 日 (歳 ヶ月)			
ふりがな			続 柄	
保護者氏名			⑩	
現 住 所	〒			
緊急連絡先	携帯電話① (続柄)	—	—	()
	携帯電話② (続柄)	—	—	()
通園方法	保護者送迎 (徒歩・自転車)			
	保護者送迎 (自家用車)			

本園に在園もしくは卒園したお子さんについて	有・無	在園児氏名 [組 : 氏名] 卒園児氏名 [平成 年度卒 : 氏名] [平成 年度卒 : 氏名] [平成 年度卒 : 氏名]
お子さまの父母が本園を卒園されましたか	有・無	卒園児氏名 [昭和・平成 年度卒 : 氏名] [昭和・平成 年度卒 : 氏名]
お子さまの父母が本学院設置の学校を卒業されましたか	有・無	卒業者氏名 : (旧性) [昭和・平成 年度 科 部 卒業] 卒業者氏名 : (旧性) [昭和・平成 年度 科 部 卒業]

～入園願書記入例～

入 園 願 書

福島学院大学認定こども園

※記入例の太枠部分をご記入ください

園記入欄
 受付番号 [] 令和 年 月 日受付
 3年保育、2年保育、
 1年保育のいずれかを
 ○で囲んでください

保育年数	[(3) ・ 2 ・ 1] 年 保 育		
ふりがな	ふくしま た ろう	願書提出日現在の 年齢を記入し てください	性 男
幼児氏名	福 島 太 郎		別 女
生年月日	平成21年 4 月 10日 (3 歳 5 ヶ月)		
ふりがな	ふくしま だいじ ろう	続 柄	
保護者氏名	福 島 大 二 郎 ⑩	朱肉用印鑑 を使用して ください	父
現住所	〒 960-0116 福島市宮代字乳児池○番地3 △△ハイツB棟302号室		住所は省略せず、住民 票に記載されている 住所を記入してくだ さい
緊急連絡先	携帯電話① (続柄)	090 - 5533 - 〇〇〇〇 (母)	
	携帯電話② (続柄)	090 - 5554 - 〇〇〇〇 (父)	
通園方法	<input type="radio"/>	保護者送迎コース (徒歩・自転車)	
	<input type="radio"/>	保護者送迎コース (自家用車)	

本園に在園もしくは 卒園したお子さん について	<input checked="" type="radio"/> 有 ・ <input type="radio"/> 無	在園児氏名 [組: 氏名] 卒園児氏名 [平成 15 年度卒: 氏名 福 島 花 子] [平成 年度卒: 氏名] [平成 年度卒: 氏名]
お子さまの父母が 本園を卒園されま したか	有 ・ <input checked="" type="radio"/> 無	卒園児氏名 [昭和・平成 年度卒: 氏名] [昭和・平成 年度卒: 氏名]
お子さまの父母が 本学院設置の学校 を卒業されました か	<input checked="" type="radio"/> 有 ・ <input type="radio"/> 無	卒業者氏名: (旧性) 宮代 幸子 [昭和・平成 5 年度 保 育 科 第 一 部 卒 業] 卒業者氏名: (旧性) [昭和・平成 年 度 科 部 卒 業]

