入 園 申 込 書

令和　　年　　月　　日

社会福祉法人香芝市社会福祉協議会
会長　　高　橋　　進　様

下記のとおり貴会の運営する認定こども園への入園を希望しますので申し込みます。

入園希望の施設	※希望される園に丸印をお願します。 関屋こども園　　志都美こども園		
保護者の住所	〒　　－		
保護者の連絡先	自宅 ・ 携帯電話		
保護者の氏名（ふりがな） ※申込者	㊞		
入園児の住所 ※保護者と同じ場合は記入不要	〒　　－		
入園児の氏名（ふりがな）			
入園児の生年月日	年　　月　　日生	性別	
備　考			

受付番号　：
※施設側が記入