

入園願書

学校法人 ゆめおえ学園
認定こども園 かつめこども園 園長 殿

(ふりがな)
幼児名 _____ (男・女)

生年月日 平・令 年 月 日生

現住所 _____

自宅電話番号 _____

父親携帯番号 _____

母親携帯番号 _____

上記の番号で「緊急連絡先」の優先順を () にご記入ください

上記の者の入園許可をお願いします

- ※希望する認定は (番号に○を記入)
1. 1号認定 3～5歳 (教育標準時間 お預かり 有・無)
 2. 2号認定 3～5歳 (標準時間 11時間 ・ 短時間 8時間)
 3. 3号認定 0～2歳 (標準時間 11時間 ・ 短時間 8時間)

令和 年 月 日

(ふりがな)
保護者氏名 _____ (印)