

# 入園願書

学校法人 ゆめおえ学園  
認定こども園 川辺幼稚園 園長 殿

(ふりがな)  
幼児名 \_\_\_\_\_ (男・女)

生年月日 平成 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)

平成 年 月 日

(ふりがな)  
保護者氏名 \_\_\_\_\_ (印)