



入園申込書



年 月 日

《園児写真》

最近の写真であれば
大きさは問いません

住所 〒 _____

熊本市 _____

(ふりがな)
園児名 _____

生年月日 平成 年 月 日

TEL ご自宅 () _____

*緊急連絡先

① (父・母・その他:) _____

② (父・母・その他:) _____

同居家族の状況	(ふりがな) 氏 名	続柄	生年月日	勤務先・学校名 (TEL)	
	1		父	年 月 日	
	2		母	年 月 日	
	3			年 月 日	
	4			年 月 日	
	5			年 月 日	
	6			年 月 日	

かかりつけの病院名	
今までにかかった病気 又はアレルギー	
お子様の性格・くせ等	
入学予定の小学校	

事前面談で保育時間・保育料・その他園のきまり事等の説明を承知したので入園を申し込みます

氏 名 _____ (印)