



幼保連携型認定こども園

てがらこども園
TEGARA KIDOM*EN

1号認定 入園願書

年 月 日

社会福祉法人陽心福祉会
理事長 尾崎 匠 殿

ふりがな	
幼児氏名	
ふりがな	
保護者氏名	
生年月日	令和 年 月 日 (歳児クラス) ※3歳(来年度4歳になるお子さん)、4歳(来年度5歳になるお子さん)、5歳(来年度6歳になるお子さん)のいずれかを記入
住所	〒 市 町
電話番号	
専願・併願の別	・専願 ・併願 【 第 希望 】 当園のみの申込の場合は専願に○、他園にも申込予定の場合は、併願に○をつけた上で、当園を何番目に希望するか記入
志望理由等	
入園辞退の可能性	・無 ・有【 】 入園決定後に辞退される可能性がある場合は、理由等を記入
補欠待ちの希望	入園が当選しなかった場合、キャンセル待ちを ・希望する ・希望しない (いずれかに○)

整理番号

(整理番号は園の記入欄)