

入園申込書

令和 年 月 日

大館市認可施設
小規模型事業所内保育事業所 クレイドル 様

住所：〒

保護者名： (印)

自宅番号： ()

携帯番号(父)：

携帯番号(母)：

保育園への入園について、次の通り申し込みます。なお、申込後申込内容に変更があれば速やかに届けます。
*字は楷書でハッキリと書いて下さい。

| 申込児童名 | ふりがな 氏名 | 性別 | 申込 児童 | 生年月日 | 勤務先・TEL | 備考 |
|-----------------------------------|----------------|-----|----------|-------|---------|----|
| 家族 構 成 | | 男・女 | 本人 | 年 月 日 | | |
| | | 男・女 | | 年 月 日 | | |
| | | 男・女 | | 年 月 日 | | |
| | | 男・女 | | 年 月 日 | | |
| | | 男・女 | | 年 月 日 | | |
| | | 男・女 | | 年 月 日 | | |
| 連絡先 緊急 | 連絡先名 (父母以外) | | | 電話番号 | () | |
| 入園を希望する期間 令和 年 月 日 から 令和 年 月 日 | | | | | | |
| 備考 *連絡熱をお知らせください。(°C) | | | | | | |