

年 月 日

社会福祉法人 健康会

そらいろ保育園

理事長 上井 茂 殿

## そらいろ保育園入園申込書

申請に係る子どもの状況

入園希望園児名	ふりがな	
	男・女	
生年月日	平成令和 年 月 日生 ( 歳 カ月)	
住所	〒	
保護者氏名	第1	(続柄 )
	第2	(続柄 )
連絡先 電話番号		
メールアドレス		

入園希望年月日

年 月 日～
--------

保育希望曜日・時間

月 ・ 火 ・ 水 ・ 木 ・ 金 ・ 土 ・ 日
午前 時 分～午後 時 分

保育希望期間

小学校就学前まで ・ 年3月末まで ( で ) ・ その他 ( ま
-----------------------------------