

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 |
|-----------------------------------|