

# 入 園 申 込 書

ふりがな		性 別	男 ・ 女
児童氏名			
生年月日	年 月 日生	年 齡	満 歳 カ月

上記の者、令和\_\_\_\_年\_\_\_\_月より貴園に入園したいと存じますので、  
同意書・保証書を添えて申し込めます。

令和\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

郵便番号	〒 ー
住 所	
電話番号	( )
保護者氏名	(印)

社会福祉法人 寿福社会  
認 定 こ ど も 園  
あ かつ き 保 育 園  
園 長 佐 藤 昌 彦 殿