

受付番号 _____

平成 ____ 年 ____ 月 ____ 日

平成30年度

龍谷こども園 入園申込書

【 ____ 年保育】

平成30年4月1日現在 ____ 歳 ____ ヶ月

[認定こども園]

九州龍谷短期大学付属 龍谷こども園 園長 様

保護者名 _____ (印)

フリガナ		男・女	平成 ____ 年 ____ 月 ____ 日生	
幼児名				
現住所	〒 _____ 自宅Tel (_____)			
保護者	名前 (フリガナ)	年齢	緊急連絡先 (勤務先・携帯)	
父			勤務先	名称 : _____ Tel : _____
			携帯	Tel : _____
母			勤務先	名称 : _____ Tel : _____
			携帯	Tel : _____
幼児の健康状態	(アレルギー等)			
保育歴	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 (平成 ____ 年 ~ ____ 年)	園名		
備考	本学園にいる兄弟姉妹 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 組名 : _____ 名前 : _____			
	入園日 : ____ 月 ____ 日付 組名 : _____ 組	バス利用	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 ※ 3歳~5歳児	
その他				