

入 園 願

令和 年 月 日

公私連携幼保連携型認定こども園

OURS 館山 園長 様

(保護者)

住 所	電話番号 (- -)
氏 名	

下記の者を貴園に入園させたいので許可くださるようお願いいたします。

記

入園希望児

住 所	
氏 名	
生年月日	平成・令和 年 月 日 生れ

※この入園願は、永久保存の園児台帳や終了証書作成のもとになります。

氏名は、戸籍に届けた字を楷書で、住所、生年月日ははっきり書いてください。

(添付書類)

- 1 家庭の状況
- 2 入園前の状況