

受付番号	
------	--

武の子保育園 入園申込書

記入日：令和 年 月 日

フリガナ 園児氏名		生年月日 年齢	年 月 日 (歳 ヶ月)	性別	女・男
フリガナ 保護者氏名		園児との 関係		電話番号	
フリガナ 住所	〒				
希望保育 コース (いずれかに ○をつけて ください)		登園時間(目安)		降園時間(目安)	
	0歳児				
	1歳児				
	2歳児				
入園にあたり 希望すること					
特記事項					

医療法人 悦省会
武の子保育園 御中

貴社が運営する武の子保育園に入園したく、
入園申込書を提出いたします。
入園申込書の記載事項等に相違はありません。

令和 年 月 日

園児氏名

保護者氏名

印