

入園願書 (1号認定)

本人	ふりがな 幼児氏名				保護者との続柄	平成 年 月 日生			
	現住所	〒 -							
	入園前の 経歴	幼稚園 保育園 在園中							
保護者	ふりがな 氏名								
	現住所	〒 - ※ 自宅電話番号 (-)							
	職業	勤務先電話番号 (-)							
家族構成	氏名	年齢	本人との続柄	勤務先又は 在学学校各学年	通園バス希望	有・無	希望バス停	附近	
					預かり保育	月契約希望	有・無	預かり時間	時 分頃迄
					早朝預かりの希望	有・無	時 分頃登園		
						本園卒園者名 (家族内)			

※市町村の定める利用者負担 (保育料) 及び実費徴収額 (要項記載) を毎月徴収します。

※入園時納付金 (特定負担額) 教育・保育充実費及び施設整備費として入園時に徴収します。

入園料 30,000円 (5歳児15,000円)

施設費 20,000円 (5歳児10,000円)

以上同意の上、貴園に入園をお願いいたします。

平成 年 月 日

保護者氏名

印

幼保連携型認定こども園 月が丘幼稚園・保育園

園長 下村 啓 司 殿

(*裏に園から家までの略図を記入してください。)