

# 入 園 願 書 (1号認定)

|               |              |                                |        |             |              |       |        |    |
|---------------|--------------|--------------------------------|--------|-------------|--------------|-------|--------|----|
| 本人            | ふりがな<br>幼児氏名 | 保護者との続柄                        |        |             | 平成<br>令和     | 年     | 月      | 日生 |
|               | 現住所          | 〒 -                            |        |             |              |       |        |    |
|               | 入園前の<br>経歴   | 幼稚園<br>保育園 在園中                 |        |             |              |       |        |    |
| 保護者           | ふりがな<br>氏名   |                                |        |             |              |       |        |    |
|               | 現住所          | 〒 -<br>電話番号 ( - - )<br>( - - ) |        |             |              |       |        |    |
|               | 職 業          | 勤務先電話番号 ( - )                  |        |             |              |       |        |    |
| 家族構成<br>本人も記入 | 氏 名          | 年齢                             | 本人との続柄 | 勤務先又は在学校各学年 | 通園バス希望       | 有 ・ 無 |        |    |
|               |              |                                |        |             | 希望バス停        | 付 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) |       |        |    |

※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。

令和 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

(\*裏に幼稚園より家までの略図を記入してください。)