

入 園 申 込 書

(1号認定用)

*裏面の記入方法をよく読んで、ご記入下さい。

本人氏名	出生順位	保育年数 (いずれかに○)	健康 状態	性 格
フリガナ	(例)長男、次女等	・2年保育	良好	
名前	男	・3年保育	普通	
H・R 年 月 日生	女	・ひまわり (満3歳)	弱	
現住所 〒		— 地域の小学校		小学校
京都市		区	(号室)	
自宅電話番号		／FAX		
携帯電話番号		／メールアドレス		
保護者氏名		生 年 月 日		職業又は勤務先
フリガナ		S・H・R		
父		年 月 日生 (歳)		
フリガナ		S・H・R		
母		年 月 日生 (歳)		
両親以外の家族・近隣在住近親者を含む	氏 名	生 年 月 日	本人との関係 (同居か近隣に○)	職業又は勤務先・在校名
		S・H・R 年 月 日生	同居 近隣	
		S・H・R 年 月 日生	同居 近隣	
		S・H・R 年 月 日生	同居 近隣	
		S・H・R 年 月 日生	同居 近隣	
		S・H・R 年 月 日生	同居 近隣	
		S・H・R 年 月 日生	同居 近隣	
バス・個別送迎利用について、どちらかに○をお願いします。				
通園バス	・ 利用する(乗降希望場所:) ・ 利用しない			
個別送迎	・ 利用する ・ 利用しない			
ひまわり保育日数(週)	・ 4日 ・ 3日 (園記入欄: 月・火・木・金)			
学校法人 大五洋 幼保連携型認定こども園 衣 笠 幼 稚 園				
		令和 年 月 日		
		園長 杉本 五十洋 殿		
			保護者	

(フリガナ)

本人氏名: _____

第一優先電話番号: _____

〒 _____ 区 _____ (_____ 号室)

北

自宅付近の地図 ※通園バス、個別送迎を希望される場合は、地図上に希望乗降場所を記載して下さい。

N
↑
—
—
—
↓

西 _____ 東

南

○ 通園方法について

通園バス、個別送迎については、一度決定すると変更には多数の方に影響を与えます。
条件により利用判断をされる場合は、状況や条件を以下にご記入下さい。

--

○ ご親族様の卒園履歴

氏名	年3月卒園 (本人との関係: _____)
氏名	年3月卒園 (本人との関係: _____)
氏名	年3月卒園 (本人との関係: _____)

○ ご紹介者様名、関係、住所をご記入いただければ幸いです。

ご紹介者様名
ご紹介者様との関係
ご紹介者様の住所