

SunnySide新町園 入園願書

※園記入

受付番号	担当者
------	-----

申請日： 年 月 日

入園者 氏名	フリガナ
	(男 ・ 女)
生年月日	平成 年 月 日 (歳)
住所	〒
連絡先	自宅番号：
	携帯番号： (入園者との間柄：)

次の通り、事実と相違なく保育園利用を申請します。

	続柄	フリガナ 氏 名	年 齢	勤務先又は学校名
	家族 (同居)			
健康	これまでにかかった病気(入院した病気) 病名：			
	現在かかっている病気 病名：			
	食物アレルギー	なし ・ あり ()		

【入園日 3月1日 4月1日】

※開園時間→3月中は8時～18時・4月より7時半～20時半

(保育時間は懇談時に個別で決定します)

必ず入園して頂ける方のみのお申し込みとさせていただきます。

尚、募集人数に達し次第受付終了とさせていただきます。入園内定となりましたら、
通知書をお送り致します。同封の入園前懇談会のご案内をご確認頂きますようお願い致します。