

令和8年度 入園願書

(新規 ・ 在園児)

社会福祉法人 花ゆり福祉会 理事長 殿 令和 年 月 日

代表保護者氏名 印

次のとおり、園児の申し込みを致します。

ふりがな 児童氏名		生年月日		年齢	性別
					男 ・ 女
(※兄弟・姉妹で申込の場合二人目記入) ふりがな 児童氏名		生年月日		年齢	性別
					男 ・ 女
住所	〒 マンション・アパート名:				
電話番号	自宅	父携帯		母携帯	
家 族 構 成					
(ふりがな) 氏 名	続柄	職業	勤務先	勤務先電話番号	

※ご記入いただいた個人情報は、入学選考及び入園事務手続き等に使用し、それ以外に使用することはありません。