

# 令和8年度 入園願書

( 新入園児 ・ 在園児 )

社会福祉法人馬天福社会 理事長 殿

ふりがな				性別	男 ・ 女
園児名					
生年月日	年 月 日 ( 歳児) ※入園希望予定年度の4月1日時点の年齢				
現住所	〒				
電話	自宅電話		父携帯		母携帯
続柄	家族構成 (氏名・ふりがな)	職業 (学年)	勤務先 (学校名)		
			電話番号 :		
			電話番号 :		
			電話番号 :		
			電話番号 :		
			電話番号 :		
			電話番号 :		
			電話番号 :		

- ・ 2号認定と併願申込 ( あり ・ なし )  
※併願されていても、選考に不利になることは一切ございません。

上記の園児の申し込みを致します。

令和 年 月 日

保護者氏名 \_\_\_\_\_

※願書にご記入いただきました個人情報は、入学選考及び入園の事務手続きとその連絡のために使用し、当園で保管され、第三者の目にふれることはありません。