

認定こども園真壁保育園 1 号認定 WaitngList 登載願い書

Applicant Information

ふりがな  
児童氏名 : \_\_\_\_\_ 性別 男 ・ 女

園児生年月日 : 平成 年   月   日

ふりがな  
保護者氏名 : \_\_\_\_\_ (自筆署名)

ふりがな  
保護者氏名 : \_\_\_\_\_ (代筆・自筆署名)

電話番号 : \_\_\_\_\_ (携帯 (父・母)・自宅・その他)  
(園から昼間連絡が取れる又は着信後直ぐ園に Callback できる番号をお書き下さい)

住所 〒 \_\_\_\_\_

: \_\_\_\_\_

Selection Criteria

住民登録 している ・ していない 同居家族の了承 あり ・ なし

在園児のきょうだいが いる (氏名 \_\_\_\_\_) ・ いない

保護者が真壁保育園の卒園児 である (氏名 \_\_\_\_\_) ・ ではない

児童の満 3 歳のお誕生月 平成 年   月

入園希望月 平成 年   月 (満 3 歳のお誕生月以降の希望月を記入)

本書が入園の申込書ではないことを理解 している ・ 説明が必要

【以下園使用欄】

受付 平成 年   月   日   時   分 App.No. \_\_\_\_\_

受付者→支援センター→途中入園担当→主任→副園長→園長→途中入園担当→WaitngList ファイル