

大久保てっぺんこども園入園願書

2021年度

ふりがな		生年月日	年 月 日生
児童氏名			
現住所			
連絡先	☎ ()	携帯	
※備考欄 (現在通園されている園がありましたらご記入ください)			
社会福祉法人 栄幸会 幼保連携型認定こども園 大久保てっぺんこども園 本園に 入園を希望します。 令和 年 月 日 保護者氏名 印			
		受付番号	