

令和 年 月 日受付

No.

入 園 願 書

令和 年 月 日

認定こども園 キッズランド園長 殿

保護者 住所
氏名
☎ — — 印

貴園に入園を希望致します。

ふりがな				男・女	令和 年 月 日		年 齢 (月)
氏 名					希望保育年数		1 ・ 2 ・ 3 年保育
家庭の状況 (入所児童を除く)	氏 名	続柄	生年月日		性別	職場及び勤務先	
			. .		☎		
			. .		☎		
			. .				
			. .				
			. .				
			. .				
希望理由							
これまでの入所経験		なし ・ あり 年 月 日 から 年 月 日 幼稚園 ・ 保育園					
緊急連絡先 (優先順で)		氏 名	児童との関係	緊急連絡先及び電話番号			
	1			☎			
	2			☎			
	3			☎			
健康状態	アレルギー なし ・ あり(牛乳 (可 不可 未)						
	アトピー なし ・ あり(						
	食事制限 なし ・ あり(						
	服薬中の薬..... なし ・ あり(						
	発達について気になる点()						
この入園願書を提出するにあたり、下記事項を異議なく承諾します。							
保護者 印							
入園願書に記載された個人情報について、貴園が、個人情報保護法の規定・趣旨に即して、適法に管理されることを条件に、次のとおりの使用目的の範囲で使用されることを承諾します。							
使用目的							
① 入園に関する諸手続に利用します。							
② 入園後は、在園児の指導・管理上の趣旨・目的に沿って利用します。							