

受付日 西暦 年 月 日

## 入 園 願 書

入園児童 氏名	ふりがな	性別	生年月日
		男 ・ 女	西暦 年 月 日生 ( 月 日入園時： 歳 ヶ月)
保護者 氏名	ふりがな	園児との関係	電話番号
		父 ・ 母 その他 ( )	自宅 ( ) - 携帯 ( ) -
住所	〒 -		
入園希望日	年 月 日		
希望する 保育時間	平日	: ~ :	主な送迎方法 <input type="checkbox"/> 公共交通機関または徒歩 <input type="checkbox"/> 自動車 <input type="checkbox"/> 自転車 <input type="checkbox"/> その他 ( )
	土曜	: ~ :	
	祝日	: ~ :	
保護者の 勤務先	<input type="checkbox"/> 株式会社 (会社名: 事業所名: )		
	<input type="checkbox"/> 契約企業 (会社名: 店舗名: )		
	<input type="checkbox"/> 一般 (会社名: )		

株式会社リハピス みらこ保育園 御中

貴園に入園したいので、必要書類を添えて入園願書を提出いたします。

西暦 年 月 日

入園児童氏名

保護者氏名

⑩

みらこ保育園