

入園決定時には速やかに園の指示に従い書類作成を進めます。

利用施設名	・専徳寺保育園			・専徳寺ひろはた保育園		
利用希望期間	令和 9 年 月 日 ～ 令和 年 月 日まで					
ふりがな 児 童 名			男 女	生年月日		
				令和 年 月 日生（ 才）		
現住所 （郵送先）	〒 (方書、アパート名、棟室番号は省略しないで正確に記入してください)					
電話番号				母子家庭父子家庭		該当・非該当
希望理由	※キャンセル待ち希望しますか（はい・いいえ）					

父	ふりがな				生年月日（S=昭和、H=平成）
	氏 名				年 月 日生（ 才）
	携帯電話			勤務先 又は状況	

母	ふりがな		生年月日（S=昭和、H=平成）	
	氏 名		年 月 日生（ 才）	
	携帯電話		勤務先 又は状況	

* * 事務欄 * *