

令和8年度

入 園 願 書（1号認定）

年 月 日

申込園児氏名	ふりがな	生 年 月 日		年 齢	
		年 月 日生		申込年度4月1日時点	
続 柄	第 子	性別	男 ・ 女		歳
障害の有無 手帳の写しを添付	☐ 有 ☐ 療育手帳 ☐ 障害者手帳 ☐ 無 ☐ 特別児童扶養手当証書	発達の 遅れ	☐ 有 ☐ 言語 ☐ 知能 ☐ 視覚 ☐ 聴覚 ☐ 無 ☐ その他（ ）		
保護者氏名 (申込者)	ふりがな	続 柄	連 絡 先		
			父		
			母		
住 所	〒				

※障害有の場合は、手帳等の写しを添付してください。

①世帯の状況（申込園児と同居している家族で申込園児以外を記入してください。）

区分	氏 名	申込園児との続柄	生年月日	性別	勤務先・学校名等	備考
子どもの世帯員			年 月 日生			
			年 月 日生			
			年 月 日生			
			年 月 日生			
			年 月 日生			
			年 月 日生			
家庭の状況		☐ ひとり親家庭 ☐ 左記以外の家庭 ☐ 生活保護適用（ 年 月から）				

貴園に入園を申し込みいたします。

保護者氏名

㊞

社会福祉法人せるふねっと21
長洲しおかぜこども園
園 長 藤村 成美 様