

入 園 願 書

年 月 日

社会福祉法人愛信芳主会
みなみ野さゆり学園 様

(ふりがな)

保護者名 _____ 印

本人について	ふりがな			
	幼 児 名	男 ・ 女		
	生 年 月 日	年 月 日 (歳)	年少 ・ 年中 ・ 年長 入園	
	保 護 者 と の 続 柄			
	住 所	〒	TEL	

家族の状況

続柄	名前	年齢	勤務先名・学校名

備考	
----	--