

# 入 園 願 書

年      月      日

社会福祉法人愛信芳主会  
さゆりの丘学園様

(ふりがな)  
保護者名 \_\_\_\_\_ ⑩

本人について	ふりがな		
	幼 児 名	男 ・ 女	
	生 年 月 日	年   月   日 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
父			
母			

備考