

# 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 \_\_\_\_\_ 印

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			

社会福祉法人 愛信芳主会ではさゆりの丘学園以外に由井さゆり学園・みなみ野さゆり学園がございます。さゆりの丘学園にご入園できなかった場合、系列の学園にご入園できる場合がございますので、以下にご希望の記入をお願いいたします。

第2希望	学園
第3希望	学園
備考	