

入 園 願 書

年 月 日

社会福祉法人愛信芳主会
由井さゆり学園様

(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 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	
----	--