

※2次募集用

令和5年度 忍岡こども園（幼稚園機能）入園申込書

年 月 日

社会福祉法人東京児童協会 御中

次のとおり、忍岡こども園（幼稚園機能）の入園を申し込みます。

申請者（保護者）

| | | | | |
|------|------|------|------|---|
| 住所 | 区 | 丁目 | 番 | 号 |
| | (方書) | | | |
| フリガナ | | 電話番号 | (自宅) | |
| 氏名 | | | (携帯) | |

| 入園希望 年月 | 令和 5年 月 | 入園希望クラス | 3歳児クラス | 単願・併願 | | | |
|-------------------------|---------|---------|--------------|----------------------|-------------|---------|--|
| 申込児童を含む 同世帯家族の 氏名 | フリガナ | 続柄 | 生年月日 | 性別 | 国籍 ※日本以外 | 職業(学校名) | |
| | 氏名 | | 年齢 | | | | |
| | 1 | | 本人 (申込児童) | 平成 年 月 日 (満 歳) | 男・女 | | |
| | 2 | | | 平成 年 月 日 (満 歳) | 男・女 | | |
| | 3 | | | 平成 年 月 日 (満 歳) | 男・女 | | |
| | 4 | | | 平成 年 月 日 (満 歳) | 男・女 | | |
| | 5 | | | 平成 年 月 日 (満 歳) | 男・女 | | |
| | 6 | | | 平成 年 月 日 (満 歳) | 男・女 | | |
| | 7 | | | 平成 年 月 日 (満 歳) | 男・女 | | |

※日本国籍以外の方は、国名を国籍欄に記入してください。

園処理欄

| | |
|---------------------------------------|-------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 受付日 令和 年 月 日 | <input type="checkbox"/> 受付番号 |
|---------------------------------------|-------------------------------|