

入園願書

— 1号教育認定 幼稚園コース —

※1 受付番号

あす
笑顔つながる 未来を信じて。

“Developing the next generation”
～HIKARI～

西暦 年 月 日現在

ふりがな	
児童名	
西暦	年 月 日生 (満 歳)
男・女	

写真を貼る位置

写真お顔中心 上半身
脱帽三か月以内のものを、裏面に氏名を記入して貼付してください。

3cm×4cm程度の大きさ
(スナップ可)

社会福祉法人 大津ひかり福祉会

大將軍ひかりこども園 園長 殿

上記の児童を貴園に入園させたいので、本日入園願書を記入し応募いたします。

受付印

ふりがな	自宅電話
現住所 〒	
ふりがな	保護者携帯電話
保護者氏名	印

志望	<input type="checkbox"/> 専願 <input type="checkbox"/> 併願 (<input type="checkbox"/> 当法人姉妹園 <input type="checkbox"/> 2号保育認定 <input type="checkbox"/> 他施設)
希望学年	<input type="checkbox"/> 3歳児 ・ <input type="checkbox"/> 4歳児 ・ <input type="checkbox"/> 5歳児
希望入園日	西暦 年 月 日
退園予定日	<input type="checkbox"/> 卒園まで ・ <input type="checkbox"/> その他 (西暦 年 月 日まで)
アレルギー	<input type="checkbox"/> 有 ・ <input type="checkbox"/> 無
品目 ※有の場合のみ記入	
一時預かり保育 ※複数回答可 *保育無償化の適用を受けるためには、市役所への事前申請 (保育の必要性の認定) が必要。 [子育てのための施設等利用給付]	<input type="checkbox"/> 希望しない <input type="checkbox"/> 希望する (第2土曜日はありません) 平日 (①7:15~8:30・②14:30~16:30・③16:30~17:30・④17:30~19:15) 土曜 (⑤7:15~8:30・⑥8:30~14:30・⑦14:30~16:30・⑧16:30~17:30・⑨17:30~18:15) 休業期 平日 (⑩7:15~8:30・⑪8:30~14:30・⑫14:30~16:30・⑬16:30~17:30・⑭17:30~19:15) 休業期 土曜 (⑮7:15~8:30・⑯8:30~14:30・⑰14:30~16:30・⑱16:30~17:30・⑲17:30~18:15)
通園手段	
当園に在園する兄弟姉妹	<input type="checkbox"/> 有 ・ <input type="checkbox"/> 無
年齢・名前 ※有の場合のみ記入	
自由記述 ※その他園に伝えたい内容等ご記入ください	

記入上の注意

- 鉛筆など消せるペン以外の黒の筆記具で記入。 2. 数字はアラビア数字で、文字はくずさず正確に記入。
- 写真は、お顔が大きく鮮明に写っているものであれば、証明写真に限らずご家庭のもので可。
- 一時預かり保育の希望は、①～⑱の希望する時間帯すべてに○印を記入。
- ※1は当園が記入します。
- 休業期については、重要事項説明書に記載。