

小金井けやきの森認定こども園 入園面接申込書

小金井けやきの森認定こども園 園長殿

貴園入園のしおりを了承の上 下記の者 入園面接を申し込みます

令和 6年 月 日

保護者氏名

ふりがな		性別	保護者との続柄
幼児氏名		男 女	
生年月日	西暦20 年 月 日生 (歳 か月)		
現住所	〒 小金井市		
電話番号	— —		
メールアドレス	@		

区分	世帯員氏名	続柄	生年月日	勤務先名または学校名
入園児童の同居家庭状況			S・H・R 年 月 日	勤務先(学校)名 住所 電話
			S・H・R 年 月 日	勤務先(学校)名 住所 電話
			S・H・R 年 月 日	勤務先(学校)名 住所 電話
			S・H・R 年 月 日	勤務先(学校)名 住所 電話
			S・H・R 年 月 日	勤務先(学校)名 住所 電話

保育園と併願されている方にお聞きします(幼稚園のみの方は回答の必要ありません) 本園幼稚園籍に入園が決まった際、保育園の入園申請はどうされますか	取り下げる	取り下げない
◎現在通園中の園、お子さんをお育てになるにあたり、ご家庭で大切にしておられること、保護者としての願いや思いのようなものがございましたらお聞かせ下さい。性格・発育に関しても併せてご記入願います。入園後の参考にさせていただきます。特段なければ未記入で結構です。		
現在お通いの園	園	