

1 号 認 定 入 園 願 書

申 込 日 年 月 日

社会福祉法人福美会
厚別もえぎこども園 殿

(保護者)

住所

氏名

TEL

厚別もえぎこども園への入園について、次のとおり申請します。

入園児 氏 名	フリガナ	性別	生年月日	年齢
		男 ・ 女	令和 年 月 日	入園する年の4月1日 満 歳
健康状態等	よくおこる病気、アレルギー全般(食物、ハチ、ダニ、犬など)、その他の健康状態、性格・行動など (例:ひきつけ、喘息の発作、扁桃炎、食物アレルギー、アトピー性皮膚炎、環境への適応、その他)			

【家庭の状況】

[illegible]