

# 北小金グレースこども園 1号認定こども 入園願書

申込日 令和 年 月 日

児 童	ふりがな			性別	男 ・ 女
	氏 名			生年月日	年 月 日
				令和3年度 4月1日時点年齢	
	健康状態	食物アレルギー	無 ・ 有 ( )		
		他身体状態	良好 ・ ( )		
住 所	〒				
連絡先	自宅電話 携帯電話 Mail				

署 名	上記の児童は、令和3年 月より、1号認定こどもとして北小金グレースこども園の利用を希望します				
	令和 年 月 日				
	保護者署名 _____				印

園 記 入 欄	受付日時
	令和 年 月 日