**小金西グレースこども園　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8年度  ４月１日時点年齢 | | 歳 |
| 健康状態 | 食物アレルギー | 無　・　有（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | |
| その他身体状態 | 良好　・　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | |
| 住　所 | 〒 | | | | |
| 連絡先 | 携帯電話  Mail | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| 署　名 | 上記の児童は、令和8年　月より、1号認定こどもとして小金西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 |