

入園申込書
キッズスクウェア 永田町

記入日 年 月 日

| | | | |
|---|----------------------------|--------------|--|
| ふりがな 入園希望者名 | 男・女 | | |
| 生年月日 | 20 年 月 日 生 | | |
| 親権者 1 | 氏名 続柄() | 連絡先 | |
| | お勤め先 | 勤務地 区・市 駅 | |
| 親権者 2 | 氏名 続柄() | 連絡先 | |
| | お勤め先 | 勤務地 区・市 駅 | |
| この件に関する連絡先 | 1 | 2 | |
| 現住所 | 〒 - | | |
| 自宅電話番号 | | FAX 番号 | |
| メールアドレス | 資料添付が可能なアドレスとしてください。 @ | | |
| 利用予定曜日・時間 | □月 □火 □水 □木 □金 □土 : ~ : | | |
| 当園の希望理由 | | | |
| 認可保育園への申請 | 済み・予定・無し | | |
| *未当選の場合、待機を希望されますか。（待機期間は3ヶ月以内です） 希望する・希望しない | | | |