

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	<input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 火 <input type="checkbox"/> 水 <input type="checkbox"/> 木 <input type="checkbox"/> 金 <input type="checkbox"/> 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				