

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。 @		
入園希望日	年 月 1 日 ※月初め 1 日からの入園になります		
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			