

木津川市立 { いづみ・やましろ } こども園

※入園を希望するこども園に○をつけてください

入 園 願 書

| | | | |
|----------------------|--|----------|-----|
| | | 受付 番号 | |
| フリガナ | | 性別 | 男・女 |
| 幼児氏名 | | | |
| 幼児の生年月日 年齢 | 平成・令和 年 月 日 (歳児) <small>※令和6年4月1日時点の年齢</small> | | |
| 令和6年4月1日時点 住所 | 〒 - [木津川市] | | |
| 転入予定で申請する場合 現在の住所 | 〒 - (令和 年 月 日転入予定) [] | | |
| 電話番号 | - - (父携帯・母携帯・自宅) その他 () | | |
| フリガナ | | | 続柄 |
| 保護者氏名 | | | |

| | | |
|----|---------------------------|--|
| 経歴 | 幼稚園名 保育園名 | |
| 備考 | (保育に特に注意してほしい事柄等をご記入ください) | |

上記の者を入園させたいのでお願いします。

令和 年 月 日

保護者氏名

木津川市長 宛て