

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