

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		
幼児氏名	性別	男 ・ 女
幼児の生年月日 年 齢	平成 ・ 令和 年 月 日 (歳児) <small>※令和7年4月1日時点の年齢</small>	
令和7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