

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	令和 年 月 日 (歳児) <small>※令和 8 年 4 月 1 日時点の年齢</small>		
令和 7 年 4 月 1 日時点 住 所	〒 ー [木津川市]		
転入予定で申請する場合 現 在 の 住 所	〒 ー (令和 年 月 日転入予定) []		
電 話 番 号	ー ー (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