

記入例

公立こども園
(教育枠)
※3・4・5歳児共通様式

木津川市立 { いづみ やましる } 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

受付時に保育幼稚園課で記入するため何も記入しないでください。

		受 付 番 号	
フ リ ガ ナ	キツガワ シロウ	性 別	<u>男</u> ・ 女
幼 児 氏 名	木津川 次郎		
幼 児 の 生 年 月 日 年 齢	令和 5 年 6 月 20 日 (3 歳児)		
令和 9 年 4 月 1 日時点 住 所	〒 619-◆◆◆◆ [木津川市 ◇◇町 □丁目 ○○-○ △△団地 ☆☆棟★号]		
転入予定で申請する場合 現 在 の 住 所	〒 ○○○-□□□□ (令和 9 年 1 月 20 日転入) [○○○県 ◇◇◇町 ☆丁目 △-□ △団地 □□□]		
電 話 番 号	◇◇◇ - ○○○○ - □□□□ (父携帯 <u>その他</u> ・ 母携帯 ・ 自宅)		
フ リ ガ ナ	キツガワ タロウ	続 柄	続柄
日中連絡のつく番号 をご記入ください。	木津川 太郎		父

令和9年4月1日時点の年齢
(クラス年齢)でご記入ください。

省略をせずに団地・
マンション名まで
記入して下さい。

経 歴	幼 稚 園 名 保 育 園 名	(例) 木津川幼稚園
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)	(例) 卵アレルギー

令和9年3月31日までに、
保育施設や教育施設に
在籍していた経験がある方
のみ記入 (一時預かり除く)

上記の者を入園させたいのをお願いします。

令和 8 年 10 月 14 日

保護者氏名 木津川 太郎

木津川市長 宛て