

入 園 願 書

令和 年 月 日

株式会社アイگران 金城こども園 施設長 様

保護者氏名 _____

下記のとおり入園を申し込みます。

記

住 所	〒
	連絡先 電話 ()
(フリガナ) 幼児氏名	
生年月日	平成・令和 年 月 日生 (歳)
入園希望月	令和 年 月
備 考	3 歳児 4 歳児 5 歳児