

境こども園（1号認定子ども）入園申込書

（途中入園用）

公益財団法人武蔵野市子ども協会 理事長殿

令和 年 月 日

境こども園の制度及び、運営・保育・教育方針を理解し、児童を入園させたいので、必要書類を添えて申し込みます。

住 所	〒 武蔵野市 町 丁目 番 号		
	マンション名等		
保 護 者 1	印	携帯電話番号	自宅電話番号
保 護 者 2	印	携帯電話番号	

入園を希望する 児 童	ふりがな 氏 名	生年月日（和暦）	性別
		年 月 日	
入園前の状況 （該当するものに ○をつけてください）	・3歳児向け事業りんご組利用 ・その他の集団経験（あり・なし）*ありの場合（ 歳から にて）		

入園を希望する児童以外の状況をご記入ください。

家 族 の 状 況	ふりがな 氏 名	児 童 と の 続 柄	生年月日（和暦）	職業・学校等
			年 月 日	
			年 月 日	
			年 月 日	
			年 月 日	
			年 月 日	
			年 月 日	

■ 添付書類 住民票1通（世帯全員の記載があるもの・続柄あり・本籍不要）

受付年月日		受付番号	第 号	クラス	歳 児
-------	--	------	-----	-----	-----