

境こども園（1号認定子ども）入園申込書

（令和8年度4月入園）

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。

また、入園の決定にあたり、子どもの状況（1号認定子ども入園申請用）を利用すること及び、申請時に提供された情報を保育相談員等へ共有することに同意します。

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	フリガナ 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	フリガナ 氏 名		児 童 と の 続 柄	生年月日（和暦）	職業・学校等
	保 1			年 月 日	
	保 2			年 月 日	
	3			年 月 日	
	4			年 月 日	
	5			年 月 日	
	6			年 月 日	

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

■ 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）