

# スプーンこども園 入園申込書

## (令和 年度 月入園)

社会福祉法人おやま福社会 理事長 殿

令和 年 月 日

制度及び、運営・保育・教育方針を理解し、下記の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。

入園を希望する児童	(フリガナ) 氏名	
	性別	男 ・ 女
	生年月日	平成・令和 年 月 日 生まれ
	保護者との続柄	
	現住所	〒 - 福島市
	入園前の状況	スプーンこども園利用 ・ 託児所小さなスプーン利用 その他の集団経験 有 ( 歳 ~ ) ・ 無
保護者	(フリガナ) 氏名	(父)
		(母)
	連絡先	電話番号 ( )

家族の状況		フリガナ 氏名	児童との続柄	性別	生年月日	年齢	就労先・学校等
	1		父	男	年 月 日		
	2		母	女	年 月 日		
	3			男・女	年 月 日		
	4			男・女	年 月 日		
	5			男・女	年 月 日		
	6			男・女	年 月 日		

生活保護

受給していない

受給している