

入 園 申 込 書

リトルパルズ・アカデミー 園長殿

平成 年 月 日

次の通り入園を申し込みます

保護者氏名

本人	ふりがな		性別	生年月日	平成 年 月 日生
	氏名			年齢	歳 月 (2019. 4. 1時点)
保護者	ふりがな			続柄	
	氏名			職業	
	住所	〒		電話番号	
				緊急連絡先 (携帯など)	
家族構成	家族氏名	続柄	年齢	勤務先 (学校名)	園までの所要時間
					自宅から 勤務先から
					自宅から 勤務先から
					自宅から 勤務先から
					自宅から 勤務先から
					自宅から 勤務先から

希望保育日時	月・火・水・木・金・土	AM	:	~	:
特記事項	お子様の健康面など気になる点があればお書きください (食物アレルギー等)				
申し込み方法	専願	認可園又は他の認証園との併願			
二次選考希望	二次選考があった場合 希望する	しない			

○選考は抽選になります (専願優先となります)

○この登録は平成31年3月末日まで有効です

入園説明会をお聞きになられたご感想をお願い致します。