佐賀市立認定こども園入園願

令和　　年　　月　　日

佐賀市長　様

保護者　住所

　氏名　　 　 　　　　印

次の者を佐賀市立認定こども園に入園させたいので、入園の許可を願い出ます。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | 性　別 |  |
| 幼 児 氏 名 |  |
| 生 年 月 日 | 年　　月　　日 | 保護者との続柄 |  |
| 連絡先 | 電　話 | | |
| 緊急時 | | |
| 保育の状況 |  | | |
| 幼児に対し特に注意を要すること |  | | |
| 備　　考 |  | | |