

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			