様式第3号（第15条関係）

入園申込書（1号認定児）

　　年　　月　　日

丸亀市長　宛

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふりがな  保護者氏名 |  | 連絡先  （電話等） | ― |
| 現住所 | 丸亀市　　　　　町　　　　　丁目　　　番　　　号  番地 | | |

下記の者を丸亀市立　　　　　こども園に　　　　年　　月　　日から入園させたいので申込みます。

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな  幼児氏名 |  | | | | 性別 | 男・女 |
| 生年月日 | 年　　月　　日 | | | 歳児 | | |
| ※　市処理欄（以下、保護者の方は、記入しないでください。） | | | | | | |
| こども園 | | 組名 | 組 |  | | |