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 |  |