

2026年 4月入園 入園願書 (1号認定子ども)

受付日：西暦 年 月 日

かめりあ こども園 園長 様

【 一般／^{きょうだい}弟妹児優先 】 【 年長／年中／年少 】

受付番号 _____

※太枠内をご記入下さい。

入 園 児	ふりがな		性 別	男 ・ 女
	氏 名			
	生年月日	西暦 年 月 日生	年 齢	歳 (2026年4月2日現在)
現 住 所		〒 ー ー 電話番号 (ー ー)		
保 護 者	勤務先			
	勤務先 住 所	電話番号 (ー ー) 日中連絡が取れる電話番号 (ー ー) 続柄 ()		
備 考		○食事制限（アレルギー）や重要な疾患等、健康上についてお書き下さい。 ○本園では、特定の食品・3品目アレルギー(鶏卵、牛乳・乳製品、小麦)のみ 対応させていただきます。		
上記の者の入園を希望します。				
保護者氏名 印				