

入 園 願 書

特定非営利活動法人NPO

平成 年 月 日

希望の友保育園

理事長 千葉 良 司 殿
貴園に入園をお願いします

保護者名 _____ (印)

ふりがな		生年月日 (才)	男	受付 号
入園児名		平成 年 月 日	女	
現住所				
本籍地				
入園児の特徴				
入園前の保育歴		健康保険証番号		
血液型		既往の病気		
家族の状況		略図		
氏名	年令	続柄	勤務先	
				(自宅近くの目印となる建物を記入)
通園について	徒歩・自転車・自家用車・その他〔 _____ 〕(該当を○で囲むこと)			
連絡先	・自宅電話 _____		・保護者勤務先電話 _____	
	・携帯電話(父) _____		(父) _____	
	・携帯電話(母) _____		(母) _____	

領 収 書

一金2,000円也 但し、入園手数料

様

平成 年 月 日

特定非営利活動法人NPO

希望の友保育園

理事長 千葉 良 司

領 収 書

No. _____

一金18,000円也 但し、入園料

様

平成 年 月 日

特定非営利活動法人NPO

希望の友保育園

理事長 千葉 良 司