

入園申込書

フリガナ	ピンポンパン イチロウ	年齢	入所希望園	
園児氏名	ピンポンパン 一郎	1才10ヶ月	ピンポンパン柏園	
園児住所	〒277-0025 千葉県柏市千代田1-000			
電話番号	04-7163-0000			
フリガナ	ピンポンパン タロウ	性別	生年月日	年齢
①保護者氏名	ピンポンパン 太郎	男・女	S45年4月1日生	35才
勤務先名	株式会社 ピンポンパン	勤務先 電話番号	03-7163-0000	
携帯電話番号	090-1111-1111			
E-mail	hoikuen @ kirion.co.jp			
フリガナ	ピンポンパン ハナコ	性別	生年月日	年齢
②保護者氏名	ピンポンパン 花子	男・女	S47年6月10日生	33才
勤務先名	株式会社 ポンキーキッズ	勤務先 電話番号	047-363-0000	
携帯電話番号	090-2222-2222			
E-mail	info @ kirion.co.jp			
入所予定日	平成17年11月1日から			
当園をどのようにお知りになりましたか	タウンページ・新聞チラシ・インターネット etc...			

上記の通り、入園させたいので申し込みします。

平成17年11月1日

保護者氏名 ピンポンパン 花子 印

【保育士記入欄】

受付日	おおよび 初回保育料受領日	利用コース	受付保育士印	主任印	園長印	本部印
受付日	年 月 日					
受領日	年 月 日					