

# 入 園 願 書

学校法人 五泉いずみこども園御中

このたび、五泉いずみこども園に、子どもを入園させたいと思いま  
すので、入園申し込みをいたします。

年 月 日

保護者名 (印)

——記——

(ふりがな)  
入園者名:

生年月日: 年 月 日生( 歳 ヶ月)

(ふりがな)  
保護者名:

住 所: 〒 ー

五泉市

電 話: 0250( )

緊急連絡先:

受付 番 年 月 日