

2026（令和8）年度
社会福祉法人善き牧者会 幼保連携型認定こども園
さゆりこども園 1号認定児入園願書

ふりがな			現在の 保育状況	<input type="checkbox"/> 家庭	<input type="checkbox"/> 保育所	<input type="checkbox"/> 親戚宅
児童名	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女			<input type="checkbox"/> その他()		
生年月日	年 月 日 (2026.4.1 時点で満 歳)		入園 希望理由			
住所	〒 - TEL FAX (日中可能な連絡先 ())					
家族構成	氏名(年齢)		職業・学校(幼稚園・保育所)名・TEL			
ふりがな 父	(歳)		会社名 TEL			
ふりがな 母	(歳)		会社名 TEL			
	(歳)					
	(歳)					
	(歳)					
	(歳)					
緊急連絡先 氏名(続柄)	TEL 氏名 ()		父母以外の 連絡先 氏名(続柄)	TEL 氏名 ()		()
	TEL 氏名 ()			TEL 氏名 ()		
預かり保育		<input type="checkbox"/> 利用する(<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 私用) <input type="checkbox"/> 利用しない <input type="checkbox"/> 未定				
特別支援保育		<input type="checkbox"/> 希望する(診断名) <input type="checkbox"/> 希望しない				
家庭の 教育方針						
こども園に 希望すること、伝えたいこと						
幼児の身体や行動等で 配慮してほしい点						
備考						

園記入欄 受付日 令和 年 月 日