

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 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
児童名	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	入園 希望理由		
生年月日	年 月 日 (2026.4.1 時点で満 歳)			
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				