

入園申込書

受付日 令和 年 月 日

ふりがな		性別	生年月日
園児名		男・女	令和 年 月 日
ふりがな			入園児
住所	〒		第 子
兄弟構成(続柄)	年 月 日()	年 月 日()	年 月 日()

ふりがな		ふりがな	
保護者氏名(父)		保護者氏名(母)	
生年月日	年 月 日	生年月日	年 月 日
携帯電話		携帯電話	
勤務先名		勤務先名	
勤務先住所	〒	勤務先住所	〒
勤務先電話		勤務先電話	
年収	万	年収	万
厚生年金	加入・非加入	厚生年金	加入・非加入

登園開始予定日	年 月 日	登園時間	: ~ :
登園日	月・火・水・木・金・土 (土曜日保育は勤務証明書必須)		
希望園	西新井駅前園 ・ 大師駅前園 ・ どちらでも		

アンケート

何で知ったか	知人 ・ チラシ ・ WEB ・ 看板		
申込理由	家から近い ・ 環境 ・ 教育方針 ・ 兄弟/お友達が在園		
他園への申込状況	認可園 ・ 認証園 ・ その他園 ・ 無し		
他が優先の場合○	優先	※こちらは審査対象ではありません	

スマイルオンパミード大師駅前園 〒123-0841 東京都足立区西新井1-1-11ソラーナ清水2階 電話 03-5838-1292 FAX 03-6807-1262 web http://smail-onpamido.com	スマイルオンパミード西新井駅前園 〒123-0843 東京都足立区西新井栄町2-3-3さくら参道ビル5F 電話 03-6806-3548 FAX 03-6807-3549 web http://smail-onpamido.com
---	--