

武蔵野大学附属慈光保育園  
利用申込書

		*受付番号	
ふりがな		性別	平成 年 月 日生
園児氏名			満 歳 ヶ月
住 所	〒 ※アパート・マンション名など省略せずにお書きください  (自宅 TEL )		
ふりがな		ふりがな	
保護者氏名		保護者氏名	
	(続柄 )		(続柄 )
携帯電話		携帯電話	
本学に所属 する方の 記入欄 (予定を含む)	※本学にお勤めの場合は必ずご記入ください。 所属 大 ・ 高 ・ 中 ・ 幼 ・ 事務 職位 専 任 ・ 非常勤 氏名 ( )		
特に記入されたいこと			
貴園の保育方針に賛同し、上記園児の入園を希望します。  平成 年 月 日  <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <span>保護者氏名</span> <span>印</span> </div> <div style="text-align: right; margin-top: 10px;">武蔵野大学附属慈光保育園長殿</div>			
*入園許可年月日			
*入園年月日			

\*印欄は、記入しないでください。

本申込書は、保育園運営の目的以外には使用いたしません。