

令和 9 年度 羽曳野市立教育施設入園申込書

受付印

- ☐ 羽曳野市長 様
☐ 羽曳野市教育委員会 様

※「令和 9 年度羽曳野市立教育施設等園児募集案内書」の内容を確認されましたら、
下記に☑を入れてください。

☐ 確認しました

年 月 日

幼 児	(ふりがな)		性別	男 ・ 女
	入園希望幼児名			
	生年月日	年 月 日 生		
入 園 歳 児 (該当に○)	入園歳児	() 3 歳児 (令和 5 年 4 月 2 日～令和 6 年 4 月 1 日生まれ)		
	(該当に○)	() 4 歳児 (令和 4 年 4 月 2 日～令和 5 年 4 月 1 日生まれ)		
	(該当に○)	() 5 歳児 (令和 3 年 4 月 2 日～令和 4 年 4 月 1 日生まれ)		
保 護 者	(ふりがな)		性別	男 ・ 女
	保護者名			
	保護者 との関係	例 [父－子] [ー]		
	現 住 所	羽曳野市		
	電 話 番 号			
入園希望施設名		羽曳野市立		
入 園 日		年 月 日		

上記の幼児を羽曳野市立教育施設に入園させたいので申し込みます。
なお、入園の上は、法令、それに基づく園長等の指導及び指示を遵守いたします。