

受付No.

受付日

受付者

令和 2年度 入園申し込み書

すぎな愛育園・すぎな愛育園きらきら

令和 2年度のすぎな愛育園の入園申し込みをします

令和 年 月 日

(ふりがな) 名 前	男 ・ 女
生年月日	平成 年 月 日 (歳 か月)
保護者名	印
住 所	〒
電話番号	自宅 携帯 (父) (母)
歩行支援が必要なお子さんは、以下の項目に○をつけてください。 ①移動方法(独歩・介助歩行(両手・片手)・伝い歩き・四つ這い・いざり・寝返り・抱っこ) ②姿 勢 (立位・つかまり立ち・座位・横になるor座位保持椅子) ※事前にお子さんの様子についてお話を聞かせていただくことがあります。 こちらからご連絡することもあります。ご相談のある方は、いつでもご連絡ください。	

----- 切り取り -----

様 入園申込書を受け取りました。

☆1月10日(金)に発送する文書にて、入園に関するお返事をさせていただきます。申込みの人数によっては、入園できない場合もございますことをご了承ください。

☆「台町」「きらきら(片倉)」どちらの入園になるかは、住所やお子さんの状況により決まります。希望制ではございませんことをご了承ください。

☆入園説明会を2月15日(土)午前中に行います。詳細は、入園が決まりましたらお知らせします。ご予約しておいていただけますよう、お願いします。

☆ご心配なこと、ご相談などがございましたら、遠慮なくお問い合わせください。

社会福祉法人武蔵野会 すぎな愛育園
TEL 042-625-8007

