

年 月 日

渋谷区教育委員会 殿

（申込者）住 所 _____

氏 名 _____

幼保一元化施設入園申込書

下記のとおり幼保一元化施設 _____ への入園を申込みます。

記

幼 児	(ふりがな) 氏 名		性 別	男・女
	生 年 月 日		保 護 者 との続柄	
	住 所			
保 護 者	(ふりがな) 氏 名			
	電 話	自宅	携帯番号	
選 択 す る 事 業 の 実 施 区 分 (○で囲んで ください)		短時間保育	休業日を除く午前9時から 午後2時までの保育	
		中時間保育	休業日を除く午前9時から 午後4時30分までの保育	

（ここから下は記入しないでください。）

受付番号	4歳児	5歳児

第1次選考	第2次選考	決 定
当選・補欠	合・否	合・否