

年 月 日

小田原市長 様

保護者 住 所

フリガナ
氏 名

生年月日

電話番号

次のとおり入園させることを希望します。

フリガナ 子どもの氏名		生年月日	年 月 日	性別	男・女
保護者との続柄		入園希望日	年 月 日		
こども園名					