KIDSLANDキッズランド入園申込書

在籍番号	入園児年齢	0歳児(3ヶ月～)・　1歳児　・2歳児・ 3歳児・ 4歳児・ 5歳児	月　日 入園予定
No.	入園希望園	常盤台　西麻布　神宮前　石神井台　コマーシャルモール博多	

幼　児	ふりがな		性　別
	氏　名		男 ・ 女
	生年月日	（西暦）　年　月　日　生　（　才）	
	現 住 所	〒　－ 電話　－　－ メール　@	

家 族 氏 名	続柄	年 齢	生 年 月 日	職 業	連絡先(携帯電話)
緊急連絡用メールアドレス①	@				
緊急連絡用メールアドレス②	@				

※ご郵送先：〒107-0062　東京都港区南青山6-6-22 KIDS LAND入園申込担当 宛

キッズランド　　園施設長殿

園の保育方針並びに運営方針に賛同し、園の教育活動に協力致します。

上記により入園申込み致します。

（西暦）　年　月　日　保護者氏名　㊞

受 付 表 （※印の箇所だけ記入して下さい）			
初回保育料 入金日	年　月　日	緊急連絡メールID・パスワード	
※保 護 者 氏 名		※幼児氏名	

上記の者の入園の申し込みを受け付けました。

（西暦）　年　月　日