



令和9年（2027年）度 幼稚園機能用
大久保わかさ子ども園入園申込書

幼①

社会福祉法人 若草福祉会 理事長 殿

大久保わかさ子ども園への入園について、次のとおり申し込みます。
なお入園内定がありました上は、貴園の定められた規定指示に従います。

保
護
者

〒 ー

現住所

氏名

（父携帯）

（母携帯）

下記入園（申込）児童につきまして、幼稚園機能における子ども園の入園を希望します。

希望する入園期間

令和 年 月 日から 1 小 学 校 就 学 前 まで
2 令 和 年 月 日

入園（申込）児童の家庭の状況	入園児童	氏 名	性別	生年月日	現・在籍園（申込時通園している場合のみ記入）
			男 女	令和 年 月 日 生 (歳)	
			男 女	令和 年 月 日 生 (歳)	
	入園（申込）児童の世帯員（ご家族）	氏 名	続柄	生年月日	勤務先・学校・在籍園等（学年）
			父	昭和・平成 年 月 日 生 (歳)	
			母	昭和・平成 年 月 日 生 (歳)	
				年 月 日 生 (歳)	
				年 月 日 生 (歳)	
				年 月 日 生 (歳)	
				年 月 日 生 (歳)	

預かり保育（延長保育）の利用予定 <現時点の予定で構いません>

◆平日

（・一週間 ・一か月） 日 程度 時間 : ~ :

◆長期休み（春・夏・冬休み）

（・一週間 ・一か月） 日 程度 時間 : ~ :

○字は楷書ではっきりと書いてください。

裏面に続きます↓

令和9年度大久保わかさ子ども園入園申込用エントリーシート

保護者氏名

子どもの氏名

歳児クラス申込み

☆各項目に○をつけてください。

1 子ども園の概要は読みましたか。	読みました	読んでいません
2 虚偽の申込みをした場合は、入園内定や決定を取り消します。	わかりました	説明が必要です
3 園の指定した日の面接・健康診断が受けられない場合は、入園の内定や決定が取り消しになることがあります。	わかりました	説明が必要です
4 入園可否につきましては、面接選考を経た上で決定させていただきます。	わかりました	説明が必要です
5 預かり保育料金、給食費、その他の代金等は口座振替方式により、納入していただきます。	わかりました	説明が必要です
6 入園が決まった方が新宿区の認可保育園・他の子ども園（長時間利用）の申込みをする場合には、子ども園へ「入園辞退届」を提出していただく必要があります。	わかりました	説明が必要です
7 区内の就学前児童のための保育・教育施設が円滑に利用されることを目的として、本園への入園が決まった場合に、新宿区にその旨を通知します。このことに同意しますか。	同意します	説明が必要です
8 ほかに申し込む予定の幼稚園・子ども園などがありますか。	あります	ありません
<自由記入欄> ほかに申し込む予定の園がある場合、差し支えなければ園名をお書きください		



☆以下の各項目をご記入ください。

[illegible]