

|           |
|-----------|
| 【 受 付 印 】 |
|           |

|        |        |
|--------|--------|
| 【抽選結果】 | 【許可番号】 |
|        |        |

# 入 園 願 書

豊能町教育委員会教育長 様

保護者名 ㊞

次の者を豊能町立認定こども園ふたば園(1号認定)に入園させたいので願書を提出します。

|                           |     |                  |          |                 |        |             |
|---------------------------|-----|------------------|----------|-----------------|--------|-------------|
| (ふりがな)<br>幼 児 名           |     | 生<br>年<br>月<br>日 | 平成<br>令和 | 年      月      日 | 性<br>別 | 男<br>・<br>女 |
| 現 住 所                     | 豊能町 |                  |          |                 |        |             |
| 保護者名                      |     | 電<br>話           |          |                 |        |             |
| 現在通園して<br>いる幼稚園<br>又は保育所名 |     |                  |          |                 |        |             |

.....

|          |
|----------|
| 【抽選者受付印】 |
| ※        |

## 受 付 票

|           |
|-----------|
| 【 受 付 印 】 |
| ※         |

|       |     |
|-------|-----|
| 現 住 所 | 豊能町 |
| 幼 児 名 |     |
| 保護者名  |     |

入園申し込みを受付しました。 豊能町教育委員会

- 注意
- 1 受付印のないものは、無効です。
  - 2 受付票は抽選時必要ですので、大切に保管し、抽選会場に必ず持参ください。
  - 3 「※」欄は記入しないでください。

|           |
|-----------|
| 【 受 付 者 】 |
| ※         |