

## 令和5年度 個別指導 申込書

〔窓口受付用〕

フリガナ 児童氏名		
生年月日	令和 平成      年      月      日	令和5年度 歳児
住 所	〒 大垣市	
フリガナ 保護者氏名		
第1希望園		
第2希望園		
第3希望園		
第4希望園		
自宅電話番号		
緊急時の連絡先 (携帯電話)	(父・母)	

抽選会 10月11日(火) 18:30  
大垣市役所 1階 保育課

出席 ・ 欠席

・抽選会を実施後、入園手続きをします。  
※抽選会を欠席した場合は、代理抽選となります。

受付番号：

申込児童の兄弟姉妹                      有 ・ 無

その兄弟の保育園等の                      有 ・ 無  
入園予定                      [園名：                      ]

受付印