※受付番号：

令和６年度 認定こども園松島めぶきの森入園願書

認定こども園 松島めぶきの森 園長 殿

令和５年10月10日　提出

写真は上半身、脱帽 3ヶ月以内撮影のものを貼付してください。(縦4cm×横3cm程度の大きさでスナップも可)
※1. 写真の裏に児童の名前を忘れずに記入してください。
※2. 貼付した写真以外にもう一枚同じ写真を提出してください。

保護者　住　　所　松島町根廻字上山王6-27
氏　　名　松島　一郎　㊞
電話番号　022-353-4224

緊急連絡先　氏　　名　松島　光子
電話番号　090-9999-9999

貴園への入園を希望しますので申し込みます。

児童	ふりがな 氏　　名	まつしま　めぶき 松島　めぶき	男・(女)	続柄 (保護者からみた続柄)	長女
	生年月日	(平成)・　令和　31年 4月 2日（ 3 歳）			

	氏　　名	続柄	生年月日	年齢	職業（勤務先名・学校名）
家族構成	松島 一郎	父	平成4年9月1日	30	社会福祉法人松島町社会福祉協議会
	松島 光子	母	平成6年8月10日	28	主婦
	松島 三郎	祖父	昭和39年6月30日	58	松島自動車株式会社

入園前に集団生活をしたことのある幼稚園名・保育所名・その他（　松島第二幼稚園　　）

※家族構成は、同一世帯の方全員を記入してください。続柄は、幼児からみた続柄となります。

健 康 状 況

現在の疾病等（何歳頃から）※該当するものがあれば、〇で囲み記入してください。

・心臓病　（　　歳　）　・腎臓病　（　　歳　）　・股関節脱臼　（　　歳　）

(・)アレルギー　(・)食物　・動物　・植物　・アトピー性皮膚炎
・小児ぜんそく　・その他（　　）

子どもの発育や健康状態で気になること、心配に思うことがある場合は記入してください。
（例　性格・行動・癖・自閉症・ADHD・言葉の遅れ等）