

入 園 願 書

年 月 日

特定非営利活動法人野外保育森の子殿

保護者氏名

児童との続柄 ()

住所 〒

電話番号

(園からご連絡を差し上げる場合に必要ですので連絡がつきやすい番号をお願いします)

ふりがな

児童氏名 _____

(男・女)

児童生年月日

年

月

日

上記児童の野外保育森の子への入園を希望します。