

令和 年 月 日

相生こども園  
園長 寺田 修巳 様

在園児保護者

㊟

### 在園児下の子入園希望申出書

この度、下記における在園児及び在園児下の子におきまして、浜松市在園児下の子優先利用制度の措置を頂き、下の子の入園希望を申し出いたします。尚、入園につきましては重要事項説明書、園教育・保育方針及び優先利用制度について理解承知しております。それ以外の場合入園を取り消されても異議はありません。

#### 記

在園児クラス・氏名	組	
住 所	〒	
電 話 番 号		
認 定 種 別	1号 ・ 2号 ・ 3号	
よ み が な		
在園児下の子の名前		
生 年 月 日	令和	年 月 日
入 園 希 望 日	令和	年 月 日
備 考	歳 児	

※ 浜松市の利用調整後において入園面接を受けて頂きその結果において入園受付となることをご承知願います。