

富田認定こども園（1号認定）入園願書					
保護者住所	(現住所)		保育歴の有無 平成・令和 年 月 日～令和 年 月 日		
	電話 ()				
保護者住所	(令和9年4月1日時点の住所)		園名 _____		
	電話 ()				
保護者氏名	(フリガナ)	幼児氏名	(フリガナ)	特記事項	本人に関して記入してください。 アレルギー、病歴の有無等
			性別 ()		
幼児から見た続柄		幼児生年月日	令和 年 月 日		
令和 年 月 日 (あて先)社会福祉法人 高槻市社会福祉協議会 保護者 _____					

受付番号 _____

受付票			
申込園名	社会福祉法人 高槻市社会福祉協議会 富田認定こども園		
入園資格年齢 (該当する年齢に○)	3歳児	4歳児	5歳児
フリガナ			
幼児氏名			
幼児生年月日	令和 年 月 日		
受付番号 ※記入しないでください			

受付印

募集に係る留意事項

<入園の決定>

- 1 希望者が定員を超えた場合は、抽選となります。
- 2 抽選の実施にあたっては、令和9年4月1日時点で高槻市内に住所を有している方を優先的に抽選します。
- 3 上記2の抽選の結果、入園が決まった後、家庭の事情等の理由で、市内への転入が中止、市内への転入が延期、または、市外へ転出することとなった等のため、令和9年入園時点で高槻市内で住所を有していないこととなった場合は、原則として、他に補欠で待機している方がいれば、一旦入園決定を取り消し、補欠の最下位に繰り下げます。
- 4 抽選日、その他詳細については、入園願書受付時にお示しします。

<その他>

富田認定こども園では、1号認定のこどもを対象にした預かり保育等は実施しておりませんので、あらかじめご了承ください。