

世帯構成

世帯員氏名（ふりがな） <申請に係る児童は除く>	申請児童 との続柄	年号	生年月日	年齢	職 業	勤務先名または学校名 等
				R7.4.1 現在		
(ふりがな)		大昭 平令	年 月 日	歳		
(ふりがな)		大昭 平令	年 月 日	歳		
(ふりがな)		大昭 平令	年 月 日	歳		
(ふりがな)		大昭 平令	年 月 日	歳		
(ふりがな)		大昭 平令	年 月 日	歳		
(ふりがな)		大昭 平令	年 月 日	歳		
(ふりがな)		大昭 平令	年 月 日	歳		
(ふりがな)		大昭 平令	年 月 日	歳		

本園を志望する理由

入園選考基準

- ① 継続児
- ② 在園児の弟妹
- ③ 卒園児の弟妹
- ④ 卒園児のお子さん
- ⑤ 佐久市在住のお子さん
- ⑥ その他、園長が必要と認めた場合