

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 R64.1現在	職 業	勤務先名または学校名 等
(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当園が教育・保育を提供することが可能であると判断した児童
- ②当園の教育・保育方針に理解のある家庭の児童
- ③在園児もしくは卒園児のきょうだいである児童
- ④佐久市に在住する児童