

令和 9年度 (2027 年度)

受付番号 号

# 入園希望届出書

こども発達支援センター  
杉の子学園長宛

令和 年 月 日

## 保護者

〒 \_\_\_\_\_

住 所 \_\_\_\_\_

フリガナ (父)  
氏 名 \_\_\_\_\_

フリガナ (母)  
氏 名 \_\_\_\_\_

自宅電話番号 ( \_\_\_\_\_ )

携帯電話番号 ( \_\_\_\_\_ 父 母 )

携帯電話番号 ( \_\_\_\_\_ 父 母 )

## 児童名

フリガナ (男 女)  
氏 名 \_\_\_\_\_

保護者との続柄 ( \_\_\_\_\_ )

生年月日 令和 (20 )年 月 日

所 属 先 \_\_\_\_\_

### 《情報提供同意書》

所属先から情報提供(発達状況・保護者の意向等)を受けることに、同意します

自署  
\_\_\_\_\_