

平成 年 月 日

園生幼稚園

入園願書配布申込書

() 年保育

住 所	〒 -		
ふりがな 保護者名		電話 番号	()
ふりがな 園 児 名		男 <input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/>	※ 「優先枠利用申請書」を提出 済の方はチェックをして下 さい。また、太線以下の記 入は不要です。 ※ 提出済 <input type="checkbox"/>
園生クラブの在籍	<input type="checkbox"/> あ り		
すくすくクラブ (月極預かり保育) の希望有無	<input type="checkbox"/> あ り ・ <input type="checkbox"/> な し ・ <input type="checkbox"/> 未 定 ()		
生年月日	平成 年 月 日生 () 才		
兄姉在園・卒園 保護者卒園の有無	<input type="checkbox"/> 兄 ・ <input type="checkbox"/> 姉 ・ <input type="checkbox"/> 父 ・ <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> あ り (名前) ・ <input type="checkbox"/> な し		
園生幼稚園の 見学の有無	<input type="checkbox"/> あ り ・ <input type="checkbox"/> な し		
入園の希望状況	<input type="checkbox"/> 専 願 ・ <input type="checkbox"/> 併 願 あり ・ <input type="checkbox"/> 検 討 中		
何かありましたら ご記入下さい。			

※この個人情報は、入園事務および園児管理以外の用途には使用しません