

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	() ※日中連絡の取れる連絡先 をご記入ください
ふりがな 園児名			
生年月日	平成 年 月 日生	() 才	男 <input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/>
優先入園対象枠	<input type="checkbox"/> なし ・ <input type="checkbox"/> あり ※ありの場合は以下の①.②をご記入ください。		
①優先対象の方は ご記入ください	<input type="checkbox"/> 兄弟親子優先 ・ <input type="checkbox"/> そのうクラブ ・ <input type="checkbox"/> 附属園生保育園		
②兄弟親子優先 の方はご記入 ください	<input type="checkbox"/> 兄 ・ <input type="checkbox"/> 姉 ・ <input type="checkbox"/> 父 ・ <input type="checkbox"/> 母 名前 _____		
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 () ※すくすくクラブの申し込みは別途申込書の提出が必要になります		
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"/> 検討中 ・ <input type="checkbox"/> 併願あり ・ <input type="checkbox"/> 専願		
何かありましたら ご記入ください			

※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