

入園願書

※受付番号 No _____

桜あおい幼稚園長殿

※受付年月日 平成 ____ 年 ____ 月 ____ 日

下記の幼児を貴園へ入園させたく、お願い申し上げます。

※園児コード	
(ふりがな)	
園児氏名	
現住所 電話番号	(〒 _____) *どちらの電話番号か☑を付けて下さい。(_____) 日中通じる電話…☐自宅・☐携帯(どなたの _____)
性別	男 女 生年月日(平成 ____ 年 ____ 月 ____ 日生)
希望する保育年数	・1年保育 ・2年保育 ・3年保育 今まで入園したことが ある幼稚園又は保育園 (無・有) 幼稚園 保育園
保護者氏名	

希望バスコース	方面
本園志願の理由	
推薦制度 (○をお付け下さい。)	その1. 2歳児学級(チャイルド・ホーム)入会の幼児 () その2. 幼稚園在園のご兄弟 () その3. 幼稚園を卒園のご兄弟 () その4. 卒園あるいは在園保護者の推薦届け ()
紹介者	在園児・卒園児 お名前

*太枠内のみ記入下さい。