入園願書

(受付番号)

幼児氏名	ふりがな		生年月日		
		男 • 女	令和 年	月 日生	
現住所	〒		電話番号		
携帯電話(父)		携帯電話(母)			
保護者氏名	ふりがな	職業等	生年月日	続柄	
	ふりがな	職業等	生年月日	続柄	
		190717.13		75.115	
	ふりがな	職業等	生年月日	続柄	
家族氏名 (本人除く)		199717.13		,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,	
	ふりがな	職業等	生年月日	続柄	
	ふりがな	職業等	生年月日	続柄	
	ふりがな	職業等	# # # # P D	结扣	
	NOW &		生年月日	続柄	
	ふりがな	職業等	生年月日	続柄	
		TI-01 244 F/F		(rt-17	
	ふりがな	職業等	生年月日	続柄	
—————————————————————————————————————	・ 徒歩 ・ スクールバス	(どちらかを○で囲んでください)		
入学予定 小学校校区					
貴園の保育方針を了承し、入園致したく申込ます。					
	保護者				
幼稚園型認定こども園 たちえ幼稚園					
	園長	猪井 則子	殿		

(住所案内図)				
※ 幼稚園からお宅を訪ねる際に便利なようにお書きください。				