

未就園児クラス申込書

(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
家族氏名 (本人除く)	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	生年月日	続柄
	ふりがな	職業等	生年月日	続柄
通園方法	<input type="checkbox"/> 徒歩 <input type="checkbox"/> 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、入会致したく申込ます。				
_____ 令和 年 月 日				
保護者 ⑩				
幼稚園型認定こども園 たちえ幼稚園				
園長 猪井 則子 殿				

(注意) ※ 道順をわかりやすく裏面に書いてください

(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。