

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
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
	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	・ 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。 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お書きください。