

# 入 園 願

草津幼稚園 園長様

この度、下記の幼児を明年4月1日より貴園の（3年保育課程・2年保育課程）に入園させたく、入園申込金（3,000円）を添えて願い出いたします。

年 月 日

保護者氏名 \_\_\_\_\_ ⑩

現住所：〒 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ 市

電話番号：固定 \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

携帯 \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ (父・母)

ふりがな：

父親氏名： \_\_\_\_\_ 当園卒園で（ある・ない）

ふりがな：

母親氏名： \_\_\_\_\_ 当園卒園で（ある・ない）

ふりがな：

幼児氏名： \_\_\_\_\_

続柄（長男、二女等）： \_\_\_\_\_

生年月日： \_\_\_\_\_ 年 月 日生 血液型： \_\_\_\_\_ 型

(不明の場合は未記入で可)

\* 兄弟・姉妹で本園に在園または卒園児がおられる場合はご記入ください。

氏名： \_\_\_\_\_ 在園（ \_\_\_\_\_ 組）・卒園（20 \_\_\_\_\_ 年卒）

\* ご記入の個人情報を園外へ流出することは一切ありません。(R4 入園用)