

< 1号認定用 >

(No.)

入 園 願 書

令和 年 月 日

学校法人東陽学園 幼保連携型認定こども園ひがしね幼稚園園長 宛

[] 3歳入園 (3年課程) [] 4歳入園 (2年課程) [] 5歳入園 (1年課程)						
幼 児	ふりがな			性別	幼児の写真を お貼りください (スナップ写真可)	
	氏 名			男 女		
	生年月日	令和 年 月 日				
保 護 者	ふりがな					
	氏 名	(父)	(母)			
	生年月日	昭和 平成	年 月 日	昭和 平成		年 月 日
	職 業					
現住所	〒 就学予定小学校 (小学校)			電話 番号		(自宅・父・母)
通園バス利用 [] 利用します ・ [] 利用しません						
入園前の状況 [] 家庭・ [] 幼稚園・保育園 (名称 年 月～ 年 月まで)						
以前、当園に入園されたお子様または保護者の方はいますか [] いる (氏名 (続柄、旧姓、学年)) ・ [] いない						
どちらかに○をつけて下さい 当園を 専願 [] 併願 [] → どちらの園を希望していますか []						

自 宅 略 図

※目印となるような付近の会社名・店名・医院名・建物名などをお書きください。

※本願書は入園手続きのためお願いするものです。本願書で得た個人情報、入園に関する諸手続きのみに使わせていただきます。