

入 園 願 書

青山幼稚園 電話 647-0223

組				(西暦)	年	月	日	
No.	貴園へ入園をお願い致します			住 所				
フリガナ 幼 児 名			男 女	フリガナ 保護者名				印
生 年 月 日	年 月 日生	続柄		氏 名	続柄	生 年 月 日	勤 務 先 (具体的に)	
現 住 所				家族 (同居している方すべて)				
本 籍	(都・道・府・県)							
生 育 地								
主として 養育した人								
発 育 状 況								
主 な 病気の記録								
保護者よりの 希望及び 特に気をつ けてほしい ことがら				備	青山町附近の居住期間 ()			
				考	園バス	1. 希望します 2. 希望しません		

*裏に幼稚園より家までの略図を記入して下さい。