入園願書

学校法人 外園学園 川上幼稚園 園長殿

ふりがな

幼児氏名 (男・女)

生年月日 平成 · 令和 年 月 日生

希望学年 年少々 年少 年中 年長

〒

現住所

電話番号 (父・母)

※通常、連絡が取れる方の番号をご記入下さい。

バス送迎 必要 不要 ※行き、帰りは同じ場所への送迎となります。

入園を希望致します。

令和 年 月 日

※裏面にも記入をお願いします。

自宅の地図※近くの目印となる建物(コンビニ・店舗など)からの地図で結構です。		
○転入園児の場合 在園幼稚園名	()
保育園名)
○お住まいの属する小学校区	(),	小学校
○配慮を要する事柄がありましたらご記入ください。 ※園へ知らせておきたいこと。 例:食物アレルギーについて・療育施設の利用について(週○回利用・予定など)		
7. 文为7-77(1-24 C)从日地以		
※食物アレルギーがあるお子様は提出していただく書類があります。		