

入園願書

受付番号

3	1			
---	---	--	--	--

幼児	フリガナ	生年月日		
	氏名	男・女	平成	年 月 日
	入園希望クラス	1. 年少	2. 年中	3. 年長
保護者	フリガナ	ご連絡先		
	氏名	続柄(父・母)	自宅 携帯電話(父・母)	() —
	現住所 〒	—	自宅 携帯電話(父・母)	() —
家族構成(本人以外)	家族氏名	続柄	勤務先・学校名・その他	

上記の者貴幼稚園に入園希望申込いたします。

平成 年 月 日

保護者氏名 印



桜井幼稚園 園長殿