

# 入園申込書

山びこ幼稚園園長殿

幼児氏名	フリガナ		続柄	生年月日	平成  年 月 日	男・女
幼児住所	〒 ( 町 組)  自宅 TEL ( ) - -					
保護者氏名	父	フリガナ		勤務先	父	
氏名	母	フリガナ		母		
		携帯 - -				
		携帯 - -				
*ご兄弟・姉妹に卒園のお子さんがある場合はお名前をご記入下さい。				*ご近所に卒園児がいる場合お名前をご記入ください。		
希望事項に ○しるし	<del>バス通園</del> ※2020年度の通園バスの運行はありません。		徒歩通園		預かり保育	

上記のとおり入園を申し込みます。

令和 年 月 日

保護者住所：〒

保護者氏名： \_\_\_\_\_ (印)