

入園願書

※受付番号

※ 年保育

※受付日 令和 年 月 日

幼 児	ふりがな 氏名		性別	男 ・ 女
	現住所	(〒 —)	生年月日	平成 令和 年 月 日生
			電話番号	() — 【 】 () — 【 】

上記の者貴園に入園させたいのでお願いします。

保護者氏名

印

学校法人 平島学園

こじか幼稚園長殿

住所略図 【自宅附近の簡単な略図を書いてください】

・従前の保育

Ami バンビ 家庭
幼稚園 保育園
その他〈 〉

・発育の状況について

例: アレルギーの有無など

・性格等に関する保護者の所見

通園方法

・バス ・送迎

校下名

校下

- ・※印の所は記入しないでください。
- ・電話番号の欄の【 】には、自宅、父、母などと記入してください。
- ・この願書と同時に入園検定料 5,000円を納入してください。(納入金は返金出来ません)
- ・お預かりした個人情報には園内にて厳重に管理し、教育活動以外には使用いたしません。