

入園願書

平成 年 月 日 (受付NO.)

ふりがな 幼児氏名			性別 男 ・ 女	
			平成 年 月 日	生まれ
住所	〒 _____ ☎ _____			
ふりがな 保護者氏名 勤務先名・電話	父	母		
携帯電話	父	母		
保護者以外の緊急連絡先 続柄及びその電話				
成育歴	保育前の病気・アレルギー・その他発育状況 (特になければ記入不要です。)			
保育歴	保育前の在籍施設 無 ・ 有 () 幼稚園 () 保育園			
スクールバス利用 有 ・ 無				
善隣幼稚園に期待すること, または本園を選んだ理由				
家族構成 (本人も含めて記入してください。)				
氏名	続柄	生年月日	勤務先等	連絡先
住居略図 (簡略化可 : 特に自宅近くの目印になるもの等を記入してください。)				
上記の者の入園を申し込みます。				
平成 年 月 日				
学校法人 善隣学園 石岡善隣幼稚園 園長 殿				
保護者住所 〒 _____				
保護者氏名 _____ 印				