

入園願書

貴園に入園をお願いします

令和 年 月 日

学校法人 水薬時学園

七条幼稚園園長殿

氏名

印

本人	氏名		性別	男・女
	生年月日	平成・令和 年 月 日		
	現住所	〒 - (☎ - -)		
保護者	緊急連絡先	(1) 氏名 (☎ - -) 続柄		
		(2) 氏名 (☎ - -) 続柄		

最寄りの市バスの停留所を入れ、自宅付近の地図を書いてください。

通園方法	通園は、徒歩、通園バス、その他 () 通園バス希望の方は、バス乗降希望場所を記入してください。 ※ご希望場所は変更させていただく場合がありますのでご了承ください。	乗降場所
------	--	------