

入園願書

貴園に入園をお願いします

学校法人 水薬師学園

七条幼稚園 園長殿

____年度 ____月 ____日

保護者氏名

㊟

| | | | |
|-----------------|-------|------------------------|-----|
| ふりがな | | | |
| 園児氏名 | | | |
| 生年月日 | | 性別 | 男 女 |
| ふりがな | | | |
| 保護者氏名 | (続柄) | | |
| 現住所 | 〒 | | |
| 電話 | 自宅 | 携帯 | |
| 通園方法 | バス 徒歩 | | |
| 自宅付近の地図を書いてください | | | |
| アレルギー | 有 ・ 無 | 16時からの延長保育の希望 有 ・ 無 | |
| 入園にあたり 心配なこと | | | |

写真貼付

・最近撮影したものを
お貼りください。

(3cm×4cm)