

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 _____ (印)

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。

(3 cm×4 cm)