

入園願書

No.

幼保連携型認定こども園

岩切東光第二幼稚園

提出日:令和 年 月 日()

園長 吉岡 弘宗 殿

下記の通りですので、入園許可願います。

保護者氏名

印

本 人 人	ふりがな						男	教育年令に○印を					現住所	本籍
	氏名						女	満	3	4	5			
生年月日	平成 年 月 日生					才	才	才	才					
家族の状況(本人も記入すること)	氏名		生年月日			本人との続柄			最終学歴		勤務先(具体的に)又は学校学年			
1.	ふりがな													
2.	ふりがな													
3.	ふりがな													
4.	ふりがな													
5.	ふりがな													

注意事項

- 性別は○で囲んで下さい。教育年令には○印を、保護者氏名を記入の上、認印を忘れずに押して下さい。
- 記入方法は楷書ではっきり記入の事。

該当らんに○をつけてください						住所付近略図							
スクールバス利用者調べ		4月からスクールバスを利用します。											
		スクールバスは利用いたしません。											
預かり保育利用者調べ		4月から預かり保育を希望します。											
		預かり保育は利用いたしません。											
支給認定申請調べ		どの支給認定を申請しますか?											
		1号		新2号		2号							
入園前の状況調べ		在宅	認可保育園	認可外保育園	小規模保育園	他幼稚園							

電話番号	自宅勤務先	特記事項	①本人の健康上のこと				七十七銀行口座	口座名義			入園料受領済印
			②緊急連絡先TEL					支店名			
			本人との続柄					支店番号			
								口座番号			

※記載された情報は個人情報保護法により例外なく第三者に開示することはございません。但し、法律に基づき政府もしくは公的機関より正当な開示要求等があった場合のみ、この限りでないことをご了承ください。

(注)下記は記入しないで下さい。

岩切東光第二幼稚園						満3才児クラス名	No.
入園 令和 3 年 月 日						3才児クラス名	No.
						4才児クラス名	No.
退卒園 令和 年 月 日						5才児クラス名	No.