

受付	NO.	年保育
----	-----	-----

入 園 願 書

令和 年 月 日

学校法人菅原学園
 幼稚園型認定こども園
 こどもの国幼稚園 園長 殿

幼児氏名
 保護者氏名 印

貴幼稚園に入園を希望しますのでご許可くださるようお願い申し上げます。

幼 児	フリガナ		
	氏 名	男・女	
	現住所	〒 ー	
	生年月日	平成 年 月 日生 令和	満 歳 か月
	通園バス	利用します 往復・片道（朝・帰）	利用しません
保 護 者	フリガナ		
	氏 名		
	現住所	自宅・携帯（続柄 ） TEL	
職 業	勤務先 TEL		

※裏面も記入してください。

家 族 構 成	続柄	氏名	生年月日	勤務先・在学 校 (具体的に記入してください)
	父			
	母			

※同居の方全員をご記入ください。(祖父母・伯父 伯母等)

兄弟が在園	クラス名	氏名
保護者あるいは 兄弟が本園を修了	入園児との続柄 () 昭和・平成・令和 氏名	年3月修了 (旧姓)

※記載されている個人情報は当該目的以外の利用、第三者への提供は一切いたしません。