

入 園 願 書

受付番号	
------	--

八戸学院第二しののめ幼稚園 園長 様

ふりがな		性別	入園年齢区分	入園予定日
入園児氏名	平成・令和 年 月 日生	男・女	満3歳・3歳 4歳・5歳	令和 年 月 日
現住所	〒 電話番号:			
ふりがな	保護者氏名①	続柄	勤務先	電話:
	昭和・平成 年 月 日生			
	携帯番号:			
ふりがな	保護者氏名②	続柄	勤務先	電話:
	昭和・平成 年 月 日生			
	携帯番号:			
当園に入園前の 在園の有無	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 ↓ 名称・期間を記入	家 族 の 状 況		
	〔園名〕	氏 名	年齢	続柄
	〔期間〕 年 月 ~ 年 月	職業	学校名	
	〔園名〕			
〔期間〕 年 月 ~ 年 月				
健康について	〔現在の状況〕			
	〔過去の病気〕			
	〔その他注意事項〕			
食事について	①偏食 … <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有()			
	②アレルギー … <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有()			
通園について	<input type="checkbox"/> スクールバス利用 <input type="checkbox"/> 徒歩()分位 <input type="checkbox"/> 自家用車()分位			
令和 年 月 日	八戸学院第二しののめ幼稚園			
保護者氏名	〒031-0813 八戸市新井田字小久保尻1-51 TEL:0178-25-2488 FAX:0178-25-2488			

領 収 書

様

令和 年 月 日

受付番号		入 園 手続料	¥ 2, 000. -	受領印
園児氏名				