

入 園 願 書

受付番号

3	0			
---	---	--	--	--

幼 児	フリガナ	生 年 月 日			
	氏 名	男・女	平成 年 月 日		
	対 象 児 1. 年少児 2. 年中児 3. 年長児				
保 護 者	フリガナ	ご連絡先(日中ご連絡が付く方)			
	氏 名	() —			
	現住所 〒 —				
家 族 構 成 (本人以外)	家 族 氏 名	続 柄	家 族 氏 名	続 柄	

上記の者貴幼稚園に入園希望申込いたします。

平成 年 月 日

保護者氏名

印



芸術学園幼稚園 園長殿