



満三歳児入園願書

受付番号

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

幼 児	フリガナ 氏名	男 ・ 女	生年月日 平成 年 月 日	
	フリガナ 氏名		ご連絡先(日中ご連絡が付く方) () —	
保 護 者	フリガナ 氏名		現住所 〒 —	
	フリガナ 氏名		フリガナ 氏名	
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につき申したいします。

平成 .. 年 月 日

保護者氏名

印



芸術学園幼稚園 園長殿

