

受付 No. _____ 年 _____ 月 _____ 日
年 _____ 月 _____ 日

入園願書

学校法人ふじ学園
大屋幼稚園長 殿

大屋幼稚園の規則に従うことを約束し、入園を希望しますのでよろしくお願ひします。

(ふりがな)

入園希望者 _____ 年保育 (_____ 才児)
生年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日 生まれ 性別 男・女 (○で囲む)
保護者との関係

保護者名 父 _____ 印
職業 _____ 勤務先 _____
父携帯 _____

母 _____ 印
職業 _____ 勤務先 _____

現住所 〒 _____
母携帯 _____
TEL _____

兄弟姉妹関係 1. 現在大屋幼稚園に在園している 氏名 _____ 組 _____
2. 大屋幼稚園を卒園した 氏名 _____ 組 _____

通園方法 1. 徒歩 _____ 分
(○をつける) 2. 保護者が送迎
3. 園バス乗車希望 乗車希望の場所 _____

大屋幼稚園に入園希望の理由 (具体的に)

紹介者 (なくても可) _____ 住所 _____
氏名 _____

※紹介者欄以外は必ず記入してください。