

入 園 願

年 月 日

教育長 様

保護者 住 所 _____

氏 名 _____

次の者を町立幼稚園に入園させたいので申請します。
在園中本人に関する一切の事は私が責任をもって引き受けます。

幼稚園名	島本町立第 幼稚園			
	<input type="checkbox"/> 4歳児（2年保育） <input type="checkbox"/> 5歳児（1年保育）			
現住所	島本町			
入園者	ふりがな		保護者との続柄	
	氏名			
	生年月日	年 月 日	性別	男 ・ 女
保護者	ふりがな		電 話	()
	氏名			()
	生年月日	年 月 日	性別	男 ・ 女

※ 教育委員会記入欄

受付年月日	年 月 日	受付番号	第 号
入 園 日	年 月 日	受 付 者	