

入園願

年 月 日

愛輝幼稚園長 殿

保護者

印

次の通り貴園に入園させたいのでお願い致します。

また、入園に際し、貴園の保育方針に理解・協力致します。

本人	ふりがな		性別
	氏名		男 女
	生年月日 20 年 月 日	保護者との関係	
	希望保育年数 (○で囲む) 1年 2年 3年		
	〒 ー 現住所		
保護者	ふりがな		
	氏名		
〒 ー 現住所			
連絡先・電話番号 () ー 自宅			
() ー 携帯(父・母)			

年 月 日 受付