

幼保連携型認定こども園のびる幼稚園

令和2年度 入園願書

受付日 年 月 日

幼稚園部 【 満3歳児 3年児（年少） 2年児（年中） 1年児（年長） 】

入園児氏名 ※ 男・女					
ふりがな			生年月日		
氏名			平成 年 月 日		
本籍 都道府県					
現住所欄 〒 () - ()			電話		
ふりがな					
連絡先（現住所と違う場合のみ記入してください）			電話		
〒 () - ()					
保護者欄					
ふりがな		ふりがな			
父 氏名		母 氏名			
年齢		年齢			
職業			職業		
携帯電話番号			携帯電話番号		
同居家族氏名	入園児との関係	年齢	同居家族氏名	入園児との関係	年齢
登園方法について 1.徒歩・自転車 2.幼稚園バスを利用 3.車で登園					
重い病気に罹ったことがありますか？ ない ある					
病名 { } 治癒した 治療中					
ひきつけを起こした事がありますか？ ない ある（最初 歳 カ月）					
持病はありますか ない ある（病名 ）					
のびる幼稚園の在園生・卒園生がいたら記入してください。					
本人が「 組 の弟・妹」「 年卒園 の弟・妹」					
父が 年卒園児 母が 年卒園児					
備考欄					
住所略図					