

受付番号
No.

入園願書

平成 年 月 日

この度、貴園に入園したいと思いますので、許可されますようお願いいたします。

入 園 志 願 者	ふりがな		保護者との 続柄 (長男など)	
	幼児氏名			第3子に 該当
	生年月日	平成 年 月 日生まれ	学 年	2歳・年少・年中・年長
	既往症、及び特記事項 (肺炎・アレルギーなど)			
	これまでの教育	(福岡県 ・ 都 ・ 道 ・ 府 ・ 県) 自宅 ・ (幼稚園) ・ (保育園)		
保 護 者	ふりがな		本人との 続柄 (父など)	
	世帯主 氏名			
	現住所 (マンション名)	(〒)		バス通園の希望 ・ する ・ しない
	ご職業 (会社員など)			
	ご自宅の固定電話	()		
	お母様の携帯電話	()		
在園中、または卒園された ご兄弟の氏名	()くみ (氏名) ()学年			
備 考				

【 出願料納入書 】

平成 年 月 日

出願料1,000円を 納入いたします。

(保護者 氏名)

(幼 児 氏 名)

領 収 証

様

一金1,000円也

但し、出願料として。

上記の金額を 正に領収いたしました。

平成 年 月 日

学校法人 松栄学園
はらきた幼稚園
園 長 栗野美記子

* の中も、保護者氏名を ご記入ください。

* 「領収印」の無いものは、無効でございます。

* 一旦納入されましたお金は、お返しできませんので、ご了承くださいませ。