

入園願書

写真

学校法人ワタナベ学園
幼保連携型認定こども園
霞ヶ関幼稚園
園長 小川直美様

令和 年 月 日

ふりがな
保護者氏名

印

下記の者は、貴園の 1年・2年・3年・満3歳児※ 保育に入園を希望いたしますので
許可されたくお願い申し上げます。該当保育年数に○印をしてください。 ※満3歳児保育…満3歳の誕生日翌月より入園が可能です。

ふりがな				性別
幼児氏名				
生年月日	平成・令和	年	月	日生 (満 歳)
現住所	〒 -			電話 ()
健康状態(疾病等) <small>入園後の保育に際して特に注意しなければ ならない既往症をご記入ください。</small>				
家族	氏名	続柄	年齢	自宅付近略図
園児用バス	利用する・利用しない			

【個人情報について】本園への入園志望者(保護者)が入園願書等に記入された個人情報は、入園に関する資料作成のために利用します。
志望者(保護者)からご了解をいただかない限り、他の目的で使用することはありません。