

# 入園願書

入 園 児	(ふりがな) 氏名				男・女	
	生年月日	平成・令和	年	月	日	満才
	今迄にかかった 主な病名(既往症)					
	現住所	〒	電話		—	
	入園後の住所	〒	電話		—	
保 護 者	(ふりがな) 父母の氏名	父	母			
	職業	父	母			
	携帯番号	父	母			
	緊急連絡先 (父母、祖父母 職場など)		氏名	続柄	電話番号	備考
		①				
②						
③						

※上記の者を貴園に入園させたいのをお願い致します。

入園の上は貴園の教育方針に協力し規則その他指示に従うことを誓約致します。

保護者氏名

印

令和 年 月 日

学校法人高津学園 おおとり幼稚園 殿

バス利用 (いずれかに○をしてください)

希望する 希望しない