

## 入園願書

年 月 日記入

ふりがな				性別	男・女	生年月日	年 月 日
児童氏名							
家庭での呼び名				入園希望日		年 月 日	
連絡先	現住所	〒					
	電話	自宅			携帯	(持主 )	
家族構成	続柄	氏 名		生年月日	勤務先(職業)及び電話、備考		
		フリガナ					
		フリガナ					
バス通園希望	あり ・ なし			自宅地区 (最寄のバス亭など目印になる所から)			
預り保育希望	常時 ・ 月 _____ 回程度希望						
食物アレルギー							
その他アレルギー							
他園での保育歴	園 年 月 園 年 月						
下記で該当するものを丸で囲んでください							
湿疹がしやすい	ひきつけやすい	よく吐く					
かぜひきやすい	熱が出やすい	下痢しやすい					
かぶれやすい	脱臼しやすい	小児ぜんそく					
結膜炎	鼻血が出やすい						
<園への希望・特記事項>							

東彼杵中央幼稚園園長 殿

上記児童の貴園入園を希望します。入園の上は、諸規則を遵守し園の方針に従って、子どもの健やかな成長のため共に協力することを誓約いたします。

平成 年 月 日

保護者署名

印