

学校法人善行寺学園 天童幼稚園
園長 北 畠 典 生 殿

受付番号：

入園申込書

郵便番号

※新住所(転勤・引越し等で概要する方のみ)がわかる方はご記入ください。

現住所

電話番号

<緊急連絡先>

※必ず、ご記入ください。

ふりがな

園児名

男・女

生年月日：西暦 年 月 日生

アレルギーの有無：無・有()

血液型：A型・B型・O型・AB型・不明

上記の者、入園をお願いいたします。

申込日：令和 年 月 日

ふりがな
保護者名

印

○下記の欄は、必要事項ですので、必ずご記入の上、お申し込みください。

ふりがな 父姓名	歳(職業)	過程別	該当する対象学年のところに○印で囲んでください。	
ふりがな 母姓名	歳(職業)	◎満3歳児(4年保育)	◎3歳児(3年保育)	
家族構成 例)父・母・姉2人・本人:5人家族	*主な生育者を○印で囲んでください	◎4歳児(2年保育)	◎5歳児(1年保育)	
	父母 祖父母 叔父母	<預かり保育の有無>	①利用しない	
通園バス 利用等	★往復利用する(利用場所:) ★片道利用する:朝・帰り(利用場所:) ★徒歩・送迎(徒歩・自家用車利用) *いずれかを囲んでください。	②利用する	⑦常時預かり保育を利用する (月から)	
			⑧長期休暇のみ利用	
			⑨一時預かりのみ利用 (急な対応・月数回などの利用)	

○本園を選んでいただいた理由：

○ご紹介者がいた場合、ご記入ください。

紹介者：

様