

学校法人善行寺学園 天童幼稚園

受付番号：

園長 岩月 真由美 殿

入園申込書

※新住所が（転勤や引越し等の方のみ）わかる方のみご記入ください

郵便番号 干

現住所

電話番号 (続柄)

<緊急連絡先>必ず、ご記入ください。

(続柄)

ふりがな

生年月日：西暦 年 月 日生

園児名 男・女

血液型： A型 B型 O型 AB型 不明

アレルギーの有無： 無 有

アレルギー物：

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

※必ずご記入ください。

※入園学年を○印で囲んでください。

◎満3歳児（4年保育） ◎3歳児（3年保育）

※上記以外の学年は、下記に、ご記入ください。

ふりがな
父姓名

歳（職業）

ふりがな
母姓名

歳（職業）

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

父母 祖父母 叔父母

その他専門機関・療育、相談機関に通所経験あり等

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）

常時預かり
保育の有無

①利用する ②利用しない

※利用する方は、いつから…

年 月 日から利用

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