

学校法人長崎児玉学園ながさき幼稚園入園申込書

※園記入欄
顔合わせ会案内状

入園年度 令和 年 月 日 ・1年保育 ・2年保育 ・3年保育 ・4年保育

ふりがな			性別
幼児氏名	名字	名前	男 女
生年月日	平成・令和 年 月 日	歳	カ月
住民票のある住所	〒 — 住民票と同じ場合は記入不要		
実際に住んでいる住所	〒 — 住民票と同じ場合は記入不要		
保護者名			続柄
保護者住所	*単身赴任・その他理由 の場合記入してください。		
自宅電話番号	市外局番から記入 — —		
携帯電話番号	(父) — —	(母) — —	
通園方法	1. 通園バス A.朝帰り共に利用 B.朝のみ利用 C. 帰りのみ利用 1. の通園バス利用希望の方は、A,B,Cのいずれかに○で囲んでください。		2. 保護者送迎 主なお迎え
預かり保育利用有無	1. 早朝預かり保育のみ利用 2. 降園後の預かり保育のみ利用 3. 早朝・降園後両方利用		
食物アレルギー医療機関で検査	有 無	アレルギー食品目	医療機関で検査の結果、診断書がある方で、除去、代替食が必要な場合
世帯の状況 同居している家族全員を記入してください。			
続柄	家族氏名	生年月日	勤務先・学校・学年

上記のとおり貴園に入園を申込ます。

令和 年 月 日

申込者保護者名

印