

No.

才児

## 入 園 願 書

本人	ふりがな			
	氏名	男・女		
	生年月日	平成	年	月 日 生
保護者	ふりがな			続柄
	氏名			
	現住所	〒	-	電話

## 家 族 欄

続柄	氏 名	生 年 月 日	年 齢	対象の方は○ で囲んで下さい
			歳	卒園児・在園児

※給食回数 週3日 全日 (アレルギー あり・なし)

※ご希望の通園方法 徒歩・園バス・わからない(変更可能です)

学校法人 木村学園 ケンコウ幼稚園

園長 石藏 あぐり 殿

上記の者貴園に入園いたしたく、この段お願いいたします。

令和 年 月 日

入園希望日 令和 年 月 日