受付年月日
受付番号

入　園　願　書

入　園　児				保　護　者			
ふりがな				ふりがな			
氏　名				父の名（年令）	才		
生年月日	平成 令和　　年　　月　　日			ふりがな			
				母の名（年令）	才		
性別	男・女	入園前の保育状況	家庭・幼稚園・保育園	父の職業		勤務先	
						TEL	－　－
緊急連絡先 T E L	自　宅	－	－	母の職業		勤務先	
	父の携帯	－	－				
	母の携帯	－	－			TEL	－　－

学校法人　風浪宮学園

認定こども園　風浪宮しらさぎ幼稚園　園長　阿曇　史久　殿

今般、上記の者の入園を申し込みいたします。

令和　　年　　月　　日

保護者

住　所

氏　名　　印

通園経路の略図	家　庭　の　状　況			
	氏　　名	性別	園児との続柄	生年月日
	幼稚園に対するご希望			
	入園者の体質、くせ、その他			
	入園時の年齢	年長・年中・年少・満３歳		
	スクールバスの利用	利用する　・　利用しない		