

入園申込書

		1・2・3・4年保育	
		受付番号	—
ふりがな 幼児氏名		性別 男・女	平成 年 月 日生 満 歳 カ月
現住所	〒() 自宅Tel — —		
+++ふりがな 保護者氏名	(父)	(母)	
通園バス	利用します。	利用しません。	
本園卒園児氏名	_____(年度) _____(年度) _____(年度) ()内に卒園年度をご記入下さい。		

上記の幼児を入園させたいので、入園申し込み料を添えて申し込みいたします。

令和 年 月 日

学校法人 長谷柳絮学園
いずみ松陵幼稚園 園長 殿

保護者氏名 _____ 印

※ 本申し込み書で得た個人情報からクラス名簿や緊急連絡網を作成する予定です。

キ リ ト リ セ ン

受付番号 _____

入園申し込み料受領証

幼児氏名 _____

上記幼児の入園申込書及び入園申し込み料3,000円を受領しました。

令和 年 月 日

殿

学校法人 長谷柳絮学園 いずみ松陵幼稚園園長