幼稚園

受付　№

**入　　園　　願　　書（新　規）**

入園該当年齢

（３・４・５）歳児

（ふりがな）

園児氏名

生年月日　　　　　　　　　年　　月　　日生　　　　男・女

現住所

保護者との続柄

通園バス利用の有無　　　　有　 ・　 無　（どちらか一方に○をつける）

園している兄弟姉妹の有無

有　 ・ 　無（　 歳児・氏名　　　　　　　　）

（　 歳児・氏名　　　　　　　　）

　上記の者を常総市立　 　　　幼稚園に入園させたく出願いたします。

　　　　　年　　　月　　　日

　　　　　 （ふりがな）

保護者氏名 　　　 男 ・ 女　　印

　住所

電話番号

職　　業

常総市教育委員会教育長　殿

注：入園年度の在園児（兄弟姉妹）についてご記入ください。