

幼稚園

受付 No.

入 園 願 書 (新 規)

入園該當年齡
(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)

注
在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。

令和 年 月 日

(ふりがな)
保護者氏名

男 · 女

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。