

様式2

入 園 願 い

現 住 所 赤穂市

保護者との続柄

ふ り が な
幼 児 氏 名

生 年 月 日 年 月 日

上記の者を令和 年 月 日から、貴幼稚園に入園させたいので、
ご許可くださるようお願いいたします。

令和 年 月 日

ふ り が な
保 護 者 氏 名

日 中 連 絡 先 (電話)

自宅 —

携帯 — —

赤穂市立 幼稚園長 宛

行事等の際の参考にする場合がありますので、以下について記入してください。

現住所の地区名 ()

児 童 の 性 別 (男 ・ 女)