

入園願書

受付番号 _____ 号

平成 ____ 年 ____ 月 ____ 日

みかづき幼稚園
 みかづき第二幼稚園

園長 様

保護者氏名 _____ 印

下記、貴園に入園希望につき、入園検定料を添えて申込みいたします。

※願書を提出する園に☑を入れてください

課内選択授業	<input type="checkbox"/> イングリッシュクラス (定員20名※先着順) ※希望の方は☑を入れてください				
フリガナ	_____				
園児氏名	_____	男・女	生年月日	平成 ____ 年 ____ 月 ____ 日	
住 所	〒 _____				
		電話番号	(_____)	_____	_____
		携帯番号	_____	_____	_____
通園の方法	<input type="checkbox"/> スクールバス <input type="checkbox"/> 自家用車 <input type="checkbox"/> 自転車 <input type="checkbox"/> 徒歩 <input type="checkbox"/> その他 (_____)				
既往の保育歴	_____				
健 康	既往症		現在→		
	アレルギー 無・有 アレルギー (_____) 症状				

家族関係	続柄	氏 名	年齢	備 考

保護者からみた園児の性格等

特に留意してほしいことがら


検定料領収

受付番号 _____ 号

園児名 _____ 様 (年齢 ____ 歳)

金 額 2,000円 也

____ 年 ____ 月 ____ 日 上記のとおり領収いたしました。

 学校法人 みかづき学園
みかづき幼稚園

 学校法人 みかづき学園
みかづき第二幼稚園

※面接時には、下記の受付番号票を胸に付けてください。また上履きをご持参ください。

受付番号票

受付番号 _____

氏 名 _____

_____ 歳児

右記は当園側で記入いたします。

キリ線

+

+