

令和6年度

満3歳児 ※

満3歳児
男 女

受付番号

入 園 願 書

学校法人 千歳学園

松秀幼稚園長殿

下記の者松秀幼稚園へ入園（満3歳児保育）希望につきお願いいたします。

令和 年 月 日

保護者 ふりがな
氏 名

㊞

*満3歳児誕生日前日より入園いたします。

| | | | | |
|--------------|--------------|-----|--------|------|
| ふりがな 幼児氏名 | 男 女 | 続柄 | 氏名・勤務先 | 年令・他 |
| 生年月日 | 平成・令和 年 月 日生 | 父 | | |
| 現住所 | 〒 | 勤務先 | | |
| | | 母 | | |
| 固定電話 | () - | 勤務先 | | |
| | | 本人 | | |
| 携帯電話① | - - (父・母) | | | |
| 携帯電話② | - - (父・母) | | | |

家族（本人も記入）

N
4
+

通
園
経
路
図

通園所要時間・・・徒歩 () 分

(注) ペン又はボールペンにて楷書でわかりやすく記入すること。 ※欄は記入しないこと。

◆本願書は入園手続きのためお願いするものです。

◆入園合格者には、本願書で得た個人情報から組名簿を作成しクラスに配布する予定です。