

受付	No.	年保育
----	-----	-----

入 園 願 書

平成 年 月 日

学校法人 菅原学園 **こどもの国幼稚園 園長様**

幼児氏名

保護者氏名

印

貴幼稚園に入園を希望しますのでご許可くださるようお願い申し上げます。

幼 児	フリガナ			
	氏 名			男・女
	現 住 所	〒 -		
	生 年 月 日	平成 年 月 日生	満 歳 ヲ月	
	通 園 バ ス	利用します	利用しません	
保 護 者	フリガナ			
	氏 名			
	現 住 所	自 宅 TEL -		
	職 業	勤務先 TEL -		

※裏面も記入してください。

家 族 構 成	続柄	氏名	生年月日	勤務先・在学 校 (具体的に記入してください)
	父			
	母			

※同居の方全員をご記入ください。(祖父母・伯父・伯母等)

入 園 料 免 除 の 対 象 に つ い て	兄弟が在園	クラス名	氏名
	保護者あるいは 兄弟が本園を修了	入園児との続柄 () 昭和 平成 年3月修了 氏名 (旧姓)	
	保護者あるいは 兄弟が姉妹園を 修了	入園児との続柄 () _____幼稚園 氏名 (旧姓)	昭和 平成 年3月修了
保護者あるいは 兄弟が菅原学園の 専門学校を卒業 あるいは在学中	入園児との続柄 () _____専門学校 在学中 氏名 (旧姓)	_____科 昭和 平成 年3月卒業	

※内規により金額に違いがあります。

※記載されている個人情報は当該目的以外の利用、第三者への提供は一切いたしません。