

受付	No.	年保育
----	-----	-----

入 園 願 書

平成 年 月 日

学校法人 菅原学園 鶴が丘幼稚園 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 ャ月
	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 （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 氏名	年3月修了 (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	昭和 平成 年3月修了 (旧姓)
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	_____科 昭和 平成 年3月卒業 (旧姓)	

※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。