

慈光幼稚園入園願書

2025

				受付番号	-	
志願者	ふりがな				性別	写 真 (スナップ可)
	氏 名				男 ・ 女	
	生年月日	西暦 年 月 日生				
	希望学年	☐ 最年少組 ☐ 満2歳児 (☐ ショート 9:00-14:00 ☐ ロング 7:30-18:00) ☐ 年少組 ☐ 年中組 ☐ 年長組				
保護者	ふりがな			生年月日		志願者との続柄
	世帯主			西暦 年 月 日生		
	現住所	〒 - 市 区				
	連絡先 Email	携帯電話 : () — (保持者) メールアドレス :				
家族の状況	続柄	氏 名	年 齢	続柄	氏 名	年 齢
	1.			4.		
	2.			5.		
	3.			6.		
	(保護者・同居人を記入してください。志願者本人は記入しません。)					
通園方法		☐ 送 迎 (☐ 乗用車 ☐ 自転車 ☐ 徒歩) *該当するところに印を入れてください。 ☐ スクールバス (☐ 往 復 ☐ 登園のみ ☐ 降園のみ)				
小学校区		小学校				
志願の理由						
ご紹介者						
お子さまに関して		①ことば、人間関係、遊び、運動に関して気になることがありますか。 ☐ ない ☐ ある (具体的に) ②健康面に関して気になることがあるますか。(アレルギー、病気など) ☐ ない ☐ ある (具体的に) ③現在の状況について ☐ 在宅 ☐ 通所 (施設名: 通所期間: ケ月)				

※本園記入欄 (満2・最年少・年少・年中・年長)

ならし保育期間:	年 月 日 () ~ 年 月 日 ()
認定開始日:	年 月 日 ()
バス開始日:	年 月 日 () ____コース ____番