慈光幼稚園入園願書

2027

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 7:30-17:30） □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　：		

	続柄	氏名	年齢	続柄	氏名	年齢
家族の状況	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：　　ヶ月　）

＊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（　）　青・黄・赤　コース　＿＿番