

No. _____

学校法人かもめ幼稚園

入 園 願 書

令和 年 月 日

(自署又は押印)

保護者氏名 _____ (印)

園児との続き柄 ()

ふりがな			
園 児 名			
生 年 月 日	令和 年 月 日生 (歳)	性 別	男 ・ 女
住 所	〒		
電 話 番 号 日中の連絡先	()		
通 園 バ ス 希望箇所に○印で囲む	・ 希望する 往復利用 片道利用 (朝のみ ・ 帰りのみ) ・ 希望しない		
食物アレルギー	・ なし ・ あり ()		
そ の 他	(お子様について特に配慮することがあれば記入または相談下さい)		

* ご記入頂きました個人情報は当園の手続き以外に利用することはありません。