

受付	月 日	年齢	受付番号
組 分 入園料			

## 入園願意書

学校法人

高縄幼稚園 殿

下記の者、貴園に入園をお願いします。

平成 年 月 日 保護者 印

幼 児	ふりがな 氏名	生年月日	平成 年 月 日			続柄
			(3月現在 年 月)			
現住所	電話					
保 護 者	名		年齢	名		年齢
	父			母		
家 族	*同居のご家族をお書き下さい					
	氏 名	続柄	年齢	氏 名	続柄	年齢
性質 健 康 状 態	伸ばしたい所					
	なおしたい所					
	既 応 症	はしか・百日咳・肺炎・水痘・ジフテリア・その他				
	かかりやすい病気					
	偏 食					
	く せ					
	アレルギー					
園に対する希望				地図（園から家までの略図）		
(スクールバスを) 希望する 希望しない						