

令和 年 月 日

To Higashi - Hiroshima - Misonou - Kindergarten

東広島市立御菌宇幼稚園長 様

Parents Address

申請者 保護者住所

Parents Name

保護者名

Entrance into Kindergarten Application

入 園 願

次の者を貴園に入園させたいのでお願いします。

ふ り が な			M F 男・女
Child Name 氏 名			
Date of Birth 生 年 月 日			
Address 住 所	東広島市		
備 考 (健康面での配慮事項)			
Family 家 族 の 状 況			
Relationship 続 柄	Name (ふ り が な)	Phone No. 備考 (連絡先・電話等)	
	氏 名		

受付	年 月 日	決定通知	年 月 日	N o .
----	-------	------	-------	-------

(注) ・申請者の欄は、自書で記入をお願いいたします。