

令和 年 月 日

To Higashi - Hiroshima - Hachihonmatsu - Chuo - kindergarten

東広島市立八本松中央幼稚園長 様

Parents Address

申請者 保護者住所

Parents Name

保護者名

印

Entrance into Kindergarten Application

入 園 願

次の者を貴園に入園させたいのをお願いいたします。

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	No.
-----	-------	------	-------	-----

- (注)
- ・申請者の欄は、自書で記入をお願いいたします。
 - ・申請の際は、住民票の写 (世帯全員のもの) を添えてください。
 - ・御菌宇幼稚園との併願は、できませんので御了承ください。