

(様式 2)

受付番号

滋賀短期大学附属幼稚園

入 園 願 書

ふりがな			性 別
幼児氏名			(男 女)
生年月日	令和 年 月 日生	保育年限	年保育

通園方法 (○印)	() 通園バス () 自家用車 () 自転車 () 徒歩
市立小学校区	小学校区

備 考 (該当数字または 下線項目に○印の 上 () 内を記入)	1. 在園児 (_____ 組 _____) の弟妹 2. 卒園児 (_____ 年度卒 _____) の弟妹 3. 双生児 4. 父母が卒園児 (_____ 年度卒 氏名 _____) 5. その他 (_____)
--	--

入園時点の住所 (該当数字に○ 印、2に○の場合 は住所を記入)	1. 下記に同じ 2. 入園時点の住所 (出願時と住所が異なる場合) _____ 住民票移動予定 (月)
---	---

出願日 令和 年 月 日

保護者 父 ^{ふりがな} _____ (印)

母 ^{ふりがな} _____

現住所 〒 (-)

電 話 _____

E-mail _____