

[様式 3]

滋賀短期大学附属幼稚園

面談票

願書提出日にご提出ください。
双生児の方はそれぞれについてお書きください。

受付番号	
氏名 <small>ふり かな</small>	(男・女)
生年月日	
保育年限	年保育

① 本園を選ばれた理由

② 本人の愛称または呼称 (○○ちゃん等)

[]

③ 本人以外の同居家族の構成 (○印)

父 母 祖父 祖母 出産予定 [月]

来年度 4 月時点の兄弟姉妹 (記入例→姉平野小 3 年、兄年長、妹 2 歳、弟 11 カ月)

[]

④ 予定の通園方法 (いずれかを○で囲み、住所もご記入ください)

通園バス・徒歩・自家用車

住所

⑤ 発育について気にかけて (心配して) いること

無 ・ 有 [理由]

⑥ お子様のよいところ []

⑦ 好きな遊びや興味 []

⑧ 今までの就園 (保育所・一時預かり等を含む) 経験 (ある方のみ)

園名 [立] [歳～ 歳 か月]

⑨ お子様の国籍 (外国籍の方のみ) []

⑩ 本園を選ぶについて参考にされたことは何ですか? (該当する項目に○印)

入園説明会 ・ 幼稚園見学 ・ 知人の紹介 ・ 幼稚園要覧 ・

チラシ ・ ホームページ ・ その他 SNS ・

その他 []