

令和2年度
薬師寺幼稚園 入園願書（満3歳児）

受付年月日		年	月	日	受付番号	
幼児名	ふりがな				性別	続柄
					男・女	・長男
生年月日	平成・令和 年 月 日 生まれ				・次男	
保護者氏名	ふりがな				・三男	
					・長女	
現住所	〒				・次女	
	自宅電話番号： 携帯番号（所有者： ）				・三女	
要望事項	食物アレルギーの有無 有・無 （有の方はお書きください。： ）					
	スクールバス利用希望 有・無 （どちらか一方に○をつけてください。）					
園との関係	在園児がいる場合は、学級名と在園児名 卒園児がいる場合は、卒園年度と卒園児名			◎園からご自宅までの略図 (ご自宅周辺の目印となる建物や道路を、 分かりやすくご記入ください。)		
ご家族	続柄	お名前	生年月日			
	父					
	母					
	祖父					
	祖母					
上記の通り貴園に入園を申し込みます 学校法人内木学園 薬師寺幼稚園 園長 内木秀雄殿 令和 年 月 日 保護氏名 印						

ご記入頂いた個人情報は、園児名簿作成・バスコース作成・緊急連絡網の作成・個人面談および教育・保育のために活用させていただきます。尚、個人情報は、個人情報保護法に基づいて適正に管理致します。