

平成31年度
薬師寺幼稚園 入園願書

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 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。 ）						
認定区分	1号認定 ・ 2号認定					◎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。）	
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						
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							
平成 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。