

# 令和3年度

## 薬師寺幼稚園とまと組・第二薬師寺幼稚園りんご組入会申込み（前期）

		受付年月日	年	月	日	受付番号		
幼児名	ふりがな				希望コース		性別	続柄
		月・火・木・金			男・女			
生年月日	(西暦)	年	月	日	生まれ			
保護者氏名	ふりがな							
現住所	〒							
電話番号： (所有者： )								
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。)			
	バス利用の有無	有	・	無				
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			<p>◎園から貴家までの略図 (貴家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。)</p>				
ご家族	続柄	お名前	生年月日					
	父							
	母							
	祖父							
	祖母							

上記の通りとまと・りんご組(前期)を申し込みます

学校法人内木学園 認定こども園 薬師寺幼稚園・第二薬師寺幼稚園  
園長 内木大輔殿

年 月 日 保護者氏名 印

ご記入頂いた個人情報は、園児名簿作成・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いたします。