

# 入園願書

学校法人 八郷学園  
エンゼル幼稚園園長殿

受付番号 No.

令和 年 月 日受付

下記のとおり、入園を申し込みます。

入園児	ふりがな氏名	.....	性別	男・女
	生年月日	平成 年 月 日生	ご家庭での愛称	
	住所	〒( )		
保護者	ふりがな氏名	.....	印	TEL (自宅・)
	氏名		年齢	備考
家族				
通園方法	スクールバス・自家用車・徒歩・その他( )			
保育年限	三年保育 二年保育 一年保育			
進学校名	( )小学校			
本園希望の理由				
当園に通園している兄姉の園児名	( )組	氏名( )		
当園に通園していた兄姉の園児名	( )年度卒	氏名( )		
当園に通園している近くの園児名	( )組	氏名( )		
当園に通園していた父・母の名前	( )年度卒	氏名( )		
当園を紹介した園児名	( )組			
	( )年度卒	氏名( )		

※入園検定料 3,000 円を添えて提出して下さい。

※願書に記入された漢字で氏名印を作成しますのでご了承下さい。