

入園シート

写真

(スナップ写真可)

縦4.5cm

横3.5cm

幼児	ふりがな		生年月日	
	氏名		男	平成
			女	令和
	対象クラス	幼稚園枠（1号認定）	<input type="checkbox"/> 満3歳児(年少) <input type="checkbox"/> 3歳児(年少) <input type="checkbox"/> 4歳児(年中) <input type="checkbox"/> 5歳児(年長)	
	保育園枠（2号・3号認定）	<input type="checkbox"/> 0歳児 <input type="checkbox"/> 1歳児 <input type="checkbox"/> 2歳児 <input type="checkbox"/> 3歳児 <input type="checkbox"/> 4歳児 <input type="checkbox"/> 5歳児		
在園児・卒園児ご兄弟お名前				
保護者	氏名		続柄	連絡先：（父・母）携帯電話
				- -
	住所 〒	校区（ ） (建物名)		
メールアドレス（父・母） @				
既往症等	食物アレルギー	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	(食品名)	除去食 <input type="checkbox"/> 希望 <input type="checkbox"/> なし
	その他			
上記の者 ときわ幼稚園に入園希望につき申し込みいたします				
幼稚園型認定こども園				
ときわ幼稚園 御中				
令和 年 月 日				
保護者氏名				
◆スクールバス利用		※1号認定のみ（年少除く） ※園指定のバス停となります		
利用する		利用しない		
◆希望コース		※年中クラスから入園の方のみ		
インターナショナルコース		通常コース		

※記載いただきました個人情報は入園に関する事柄のみに使用し、承諾なしに第三者に提供することはいたしません