

入 園 願

幼 児	(ひらがな) 幼児名		男女	平成 年 月 日生	<p style="text-align: center;">新庄幼稚園園長 殿</p> <p style="text-align: center;">左記の者、入園致したくお願いいたします。</p> <p style="text-align: center;">平成 年 月 日</p> <p style="text-align: center;">保護者名 印</p>
	現住所	〒			
	電話番号	()			
家 族 及 び 同 居 人		氏名	生年月日	職業(勤務先)	<p style="text-align: center;">自宅から園までの地図(コピー貼り付け可)</p>
	父				
	母				
<p>○印をつけて下さい。</p> <p>スクールバス：希望する・希望しない</p> <p>アレルギー：ある()・なし</p>					<p>学校法人全人学園 新庄幼稚園</p> <p>〒930-0992 富山市新庄町102</p> <p>TEL 076(451)9777</p>