入　園　願　書

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ※受付番号　№ | | |  | | | |
| 本    　人 | ふりがな |  | | | 保護者との  続　　　柄 | 男 |
| 氏　　名 |  | | | 女 |
| 生年月日 | 年　　　　　　月　　　　　　日 | | | 性　　　別 | 男　・　女 |
| 現住所 | 当麻町 | | | | |
| 保  護  者 | ふりがな |  | | 電　話  　　　　　（　　　　　　　） | | |
| 氏名 |  | |
| 現住所 | （本人と同じ場合は省略）  当麻町 | | | | |
| 職業 |  | | 勤　務　先  電　話  　　　　　（　　　　　　　） | | |
| 備考 |  | | | | |
| 上記のもの入園したいので許可くださるようお願いいたします。    　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　　月　　　　日  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　保護者氏名  当 麻 町 立 当 麻 幼 稚 園 長　　　様 | | | | | | |

※は記入しないでください。

◎通常の通園方法について下記の中より選んでください。

　　　徒歩　　　　自家用車　　　自転車　　　他（　　　　　　　　　　）