

受付	No.	年保育
----	-----	-----

入 園 願 書

平成 年 月 日

学校法人 鶴ヶ谷幼稚園 園長様
菅原学園

幼児氏名
保護者氏名

印

貴幼稚園に入園を希望しますのでご許可くださるよう
お願い申し上げます。

幼 児	フリガナ			
	氏 名	男・女		
	現 住 所	〒 -		
	生年月日	平成 年 月 日生	満 歳 ヲ月	
	通園バス	利用します	利用しません	
保 護 者	フリガナ			
	氏 名			
	現 住 所	自 宅 TEL -		
	職 業	勤務先 TEL -		

※裏面も記入してください。

家族構成	続柄	氏名	生年月日	勤務先・在学学校 (具体的に記入してください)
	父			
	母			

※同居の方全員をご記入ください。(祖父母・伯父・伯母等)

入園料免除の対象について	兄弟が在園	クラス名	氏名
	保護者あるいは兄弟が本園を修了	入園児との続柄 ()	昭和 平成 氏名 (旧姓)
	保護者あるいは兄弟が姉妹園を修了	入園児との続柄 () _____幼稚園	昭和 平成 氏名 (旧姓)
保護者あるいは兄弟が菅原学園の専門学校を卒業あるいは在学中	入園児との続柄 () _____専門学校 在学中	_____科 昭和 平成 氏名 (旧姓)	

※内規により金額に違いがあります。

※記載されている個人情報は当該目的以外の利用、第三者への提供は一切いたしません。