

入 園 志 願 票

令和 年 月 日

長 森 幼稚園
ながもり第二 幼稚園 園長 殿

保護者名 印

貴園へ入園させたいので、入園検定料 5,000円を添えて出願します。

入 園 さ せ たい 児 の 姓 名	フリガナ	続 柄
生 年 月 日	平成 年 月 日生 (男 ・ 女)	
現 住 所	〒	
連 絡 先 電 話	家庭 TEL () —	連絡先 TEL () —
入園させたい児の 生後の様子、健康 くせ、環境の変化等	幼 稚 園 バ ス どちらかに○	
	希 望	<input type="checkbox"/> 朝のみ <input type="checkbox"/> 帰のみ <input type="checkbox"/> 両方
	否	
園 へ の 連 絡 ・ 希 望 事 項 等		

- ※ 必ず印をおして下さい。
- ※ 納入された費用は、原則としてお返しいたしません。

学校法人 上楽学園 長 森 幼稚園
ながもり第二 幼稚園