

受付番号 _____
受付日 年 月 日

2 年 保 育 入 園 願 書

宜野湾市立 幼稚園長 殿

下記の者を、貴幼稚園に入園させたいのでお願い致します。

年 月 日 保護者署名 _____

入 園 児	ふりがな			性 別
	氏 名			男 ・ 女
	生年月日	年 月 日生		歳
	現 住 所			

保 護 者	ふりがな			
	氏 名			
	現 住 所			
	入園児との関係	父・母（○で囲んで下さい） その他()	電 話	

4歳児においては登降園に幼児の送迎が必要です。送迎者の氏名を記入してください。

送迎者： _____が責任を持って送迎します。

入園児との関係： _____