



在園児・卒園児 ご家庭用  
入園優先枠専用入園願書

# 入 園 願 書

令和                      年度

学校法人高砂学園 **羽島幼稚園**



幼 児	ふりがな 幼児名					入園 学年	年少 / 年中 / 年長	
	生年月日	平成                      年                      月                      日生	性別	男・女		続柄 <small>例:長男, 次女</small>		
保 護 者	ふりがな 氏名			性別	男・女		続柄 <small>例:父, 母</small>	
	現住所	[〒                      市・郡                      町]						
	連絡先 電話番号	第1優先電話保持者名【                      】 電話番号				第2優先電話保持者名【                      】 電話番号		
食物アレルギーの有・無 <small>該当箇所に○を記載</small>		無・有 <small>※有りの方は入園手続き時 にご相談ください</small>		配慮すべき基礎疾患の有・無 <small>該当箇所に○を記載</small>			無・有 <small>※有りの方は入園手続き時 にご相談ください</small>	
現在,羽島幼稚園に在園して みえる兄・姉の名前を記入					羽島幼稚園を卒園された 兄・姉の名前を記入			

貴園の教育方針に賛同し、上記の幼児が入園することを申し込みます。

令和    年    月    日                      保護者署名 \_\_\_\_\_

下記の事項に関して、希望される箇所の( )に○をお付け下さい    ※制服は卒園まで使用しますので大きめをご選択ください			
希望通園方法	スクールバス ( ) 行き帰り両方 ( ) 行きのみ ( ) 帰りのみ ( ) 自家用車又は徒歩		
幼稚園制服 希望サイズ	通園服	( ) L-120 ( ) M-110 ( ) S-100 ( ) 不要	
	セーラーハット	( ) L-53 ( ) M-51 ( ) S-49 ( ) 不要    ※数字は頭周りcm	
	スモック	( ) L-120 ( ) M-110 ( ) S-100 ( ) 不要	

### 入園手続きのご案内

- ◆上記の [ ] 枠内の欄に必要事項を記載し、**中央部に日付記入、署名**をしてお子様ご同伴の上 ご来園ください。
- ◆入園手続き料・検定料として、22,000円を添えてお申し込みください。
- ◆本書で得た個人情報は、厳重な管理の下で取り扱い、第三者への開示がないことをお約束致します。

～幼稚園記入欄～    ※下記の欄には記入しないでください

受付	令和    年    月    日	入園料	済・未	受付番号	登園時期(令和    年    月    日)
特記事項	( )同意書 ( )コミュなび ( )AP ( )教材 ( )今後のご案内				