



満3歳児学年用

入園願書

平成 年度

学校法人高砂学園 羽島幼稚園



幼 児	ふりがな 幼児名				登園初日となる 日付を記入	年 月 日	
	生年月日	平成 年 月 日生	性別	男・女	続柄 例:長男,次女		
保 護 者	ふりがな 氏名				性別	男・女	続柄 例:父,母
	現住所	[〒 —] 市・郡 町 ★新規入園の方は裏面にご自宅地図を記載又は添付ください					
	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		
羽島幼稚園に在園して みえる兄・姉のお名前		※みえましたら必ずご記入ください			羽島幼稚園を卒園された 兄・姉のお名前		※みえましたら必ずご記入ください

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。

平成 年 月 日 保護者氏名 _____

入園手続きのご案内

- ◆本願書の 枠内の欄に必要事項を記載し、中央部に日付を記入、署名をして幼稚園へご提出ください。
- ◆上記の《登園初日となる日付を記入》の欄には、誕生日からその翌月の1日まででご選択/記入してください。
- ◆本願書以外に入園に必要な提出書類はございません。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。
- ◆手続き後、登園初日となる前の月ころに、クラス担任から上記の連絡先電話番号にご連絡申し上げます。
その折に、あらためてクラス担任を交えまして、幼稚園に関しましてのご説明をさせていただく日の設定を打ち合わせていただくこととなりますので、ご対応をよろしくお願いいたします。
- ◆本書で得た個人情報、は、厳重な管理の下で取り扱い、第三者へ開示し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	年 月 日	入園料	済・未	受付番号	
特記事項	登園時期 (年 月 日)				
	() 同意書	() 顔写真	() AP	() アンケート	() 教材