

## 入 園 願

年 月 日

教育長 様

保護者 住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_ (印)

次の者を町立幼稚園に入園させたいので申請します。  
 在園中本人に関する一切の事は私が責任をもって引き受けます。

幼稚園名	島本町立第 幼稚園 <input type="checkbox"/> 4 歳児 (2 年保育) <input type="checkbox"/> 5 歳児 (1 年保育)			
現 住 所	島本町			
入 園 者	ふりがな		保 護 者 との続柄	
	氏 名			
	生年月日	年 月 日	性 別	男 ・ 女
保 護 者	ふりがな		電 話	(      )
	氏 名			(      )
	生年月日	年 月 日	性 別	男 ・ 女

※ 教育委員会記入欄

受付年月日	年 月 日	受付番号	第 号
入 園 日	年 月 日	受 付 者	