

様式第1号(第6条関係)

入 園 願

|         |          |    |       |
|---------|----------|----|-------|
| ふりがな    |          | 性別 | 男 ・ 女 |
| 幼児氏名    |          |    |       |
| 生年月日    | 年 月 日    | 年齢 | ( )歳児 |
| ふりがな    |          |    |       |
| 保護者氏名   |          |    |       |
| 現住所     | 瀬戸内市     |    |       |
| 町内会     |          |    |       |
| 電話番号    |          |    |       |
| 入園希望年月日 | 令和 年 月 日 |    |       |
| 備考      |          |    |       |

上記の者について入園をお願いします。

瀬戸内市立\_\_\_\_\_幼稚園長 様

令和 年 月 日

保護者\_\_\_\_\_