

【記入例】

様式第1号(第6条関係)

入 園 願			
ふ り が な	せとうち みらい		
幼 児 氏 名	瀬戸内 未来		
生 年 月 日	令和 4年 7月 4日	令和8年4月1日時点の 満年齢をご記入ください。 (女)	
ふ り が な	せとうち たろう		
保 護 者 氏 名	瀬戸内 太郎		年齢 (3)歳児
現 住 所	瀬戸内市牛窓町△△***ー*		
町 内 会	〇〇	自治会名と同じです。分からない場合は空欄でかまいません。	
電 話 番 号	0869-11-1111 090-3333-4444(母)		
入園希望年月日	令和 8年 4月 1日		
備 考	入園を希望する幼稚園に対し、事前に伝えておきたいこと、知っておいてほしいこと等があればご記入ください。 例) 子どものアレルギー、疾病など		

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

提出する幼稚園名をご記入ください。

令和 7年 12月 2日

提出日をご記入ください。

保護者 瀬戸内 太郎

必ず自筆で署名してください。

※瀬戸内市に転入予定の方は転入先の住所と現在の住所地と両方をご記入ください。