

第 号

令和 年 月 日 受付

令和9年度 御国幼稚園入園願書

令和 年 月 日

御国幼稚園長 松井大圓 殿

保護者

(印)

下記の者、貴園へ入園いたさせたく入園検定料(5,000 円)をそえて申込みます。

ふりがな 幼児氏名	戸籍謄本と同じ字体でご記入下さい	氏 名		生年月日	
	男	父		S H	年 月 日
	女	母		S H	年 月 日
生年月日	令和 年 月 日	家 族 同 居 者			
		祖父	有 無	祖母	有 無
ふりがな 保護者名	戸籍謄本と同じ字体でご記入下さい	兄	人	姉	人
		弟	人	妹	人
保護者との 続柄(長男等)		その他			
		注意すべき事項			
現住所	〒 倉敷市 TEL(— —) 緊急連絡先(— —)	耳疾 眼疾			
		その他の病気及び性癖			
備考 〔 近い血縁者で 在・卒園者名 〕					

- ◎小学校入学予定校名(小学校) ◎5歳児()令和3年4月2日～令和4年4月1日
◎通園バス利用希望 (有 無) ◎4歳児()令和4年4月2日～令和5年4月1日
◎延長保育希望 (有 無) ◎3歳児()令和5年4月2日～令和6年4月1日
◎休日保育希望 (有 無) ◎満3歳児()令和6年4月2日～

＊ 家から幼稚園までの道順を裏面に記入して下さい。

※ 願書・入園検定料は、入園希望取り消し・面接の可否にかかわらず、お返ししませんので、
ご了承下さい。