

# 入 園 願 書

学校法人飯野学園  
さかえ認定こども園

※希望学年に○をつけてください

満3歳 ・ 年少 ・ 年中 ・ 年長

フリガナ			男 女
幼 児 名			
生 年 月 日	平成 年 月 日生 (西暦 年)		
フリガナ			
保 護 者 名			
現 住 所	〒 -	電話番号	
志 望 動 機		職 業	
通 園 方 法	1 徒歩 ・ 2 バス利用 (どちらかに○印をつけて下さい)		
家庭付近の略図 (自宅を中心に詳しくお書き下さい)			
4 ↑			

上記幼児の入園を許可くださるようお願いいたします。

令和 年 月 日

保 護 者 名

印

※入園時、希望の方に○をつけて下さい。

1号認定のみ希望 ・ 2号との併願希望