

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	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) ※バスの送迎は園から範囲が限られており、送迎できない場合もございます。利用希望の場合にはご確認ください。 ※バス乗車が自宅でない場合のみ、下に住所及び〇〇宅とご記入下さい。 (住所)		
家庭付近の略図 (自宅を中心に詳しくお書き下さい) <div style="border: 1px solid black; height: 200px; width: 100%; margin-top: 5px;"></div>			

上記幼児の入園を許可くださるようお願いいたします。

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