

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	朝 (徒 歩 ・ バ ス) ・ 帰 り (徒 歩 ・ バ ス) ※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)			

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。

※満3歳入園希望者のみ記入

1号認定のみ希望 ・ 2号との併願希望

登園月日 月 日