

# 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<br>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                     | 〒 ー  |  | 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。<br>※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。<br>※バス乗車が自宅でない場合のみ、下に住所及び○○宅とご記入下さい。<br>(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。

1号認定のみ希望 ・ 2号との併願希望

※満3歳入園希望者のみ記入

登園月日 月 日