

入園願書

住所 〒

電話番号

ふりがな

幼児氏名

(男・女)

生年月日 平成 年 月 日

上記の者を()年間、貴幼稚園に入園させたいので、許可願います。

平成 年 月 日

ふりがな

保護者氏名

印

学校法人 野の花学園

西方いずみ幼稚園

理事長

園長

柿沼 真知子 殿

神原 進 殿

※園記入

平成 年 月 日 入園

家庭調査表

ふりがな 幼児名	男 女	生年月日	平成 年 月 日
出生時体重	g	血液型	型
現住所			
電 話		本籍地	県

家族及び同居人（本人含む）

続柄	氏 名	生年月日	職業又は在学校名・学年	趣味・特技
本人				
健康状態	良 ・ 否		性 格	
既往歴			発育上気になる点、及び注意すべきこと	
予防接種済のもの	三種混合 風疹 はしか 水痘 BCG 耳下腺炎 その他 ()		登降園の方法	・マイクロバスを希望します ・送り迎えます

当園までの略図	
---------	--