

学校法人聖十字学園
幼保連携型認定こども園聖十字幼稚園
園長様

入園願書

申込日 年 月 日

入園希望 乳幼児 氏名	ふりがな	性別
		男 女
生年月日	年 月 日 (入園時 歳 ヶ月)	
教育・保育課程	0歳児 1歳児 2歳児 満3歳児 年少児 年中児 年長児	
保護者 氏名	ふりがな	
		印
現住所	〒	電話番号
入学予定小学校		

園記入欄

_____ 児入園	入園日
入園時認定区分 (号認定)	年 月 日

※ ご記入いただきました個人情報は、園児の学籍管理、および、教育・保育記録等のためのみ用います。ご承諾の上ご記入ください。