入　園　願　書

|  |  |
| --- | --- |
| ※受付番号　№ |  |
| 　　　　本　　　　人 | ふりがな |  | 保護者との続　　　柄 | 男 |
| 氏　　名 |  | 女 |
| 生年月日 | 　　　　　　　　　年　　　　　　月　　　　　　日 | 性　　　別 | 男　・　女 |
| 現住所 | 当麻町 |
| 保護者 | ふりがな |  | 電　話　　　　　（　　　　　　　） |
| 氏名 |  |
| 現住所 | （本人と同じ場合は省略）当麻町 |
| 職業 |  | 勤　務　先電　話　　　　　（　　　　　　　） |
| 備考 |  |
| 上記のもの入園したいので許可くださるようお願いいたします。　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　　月　　　　日　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　保護者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　当 麻 町 立 当 麻 幼 稚 園 長　　　様 |

※は記入しないでください。

◎通常の通園方法について下記の中より選んでください。

　　　徒歩　　　　自家用車　　　自転車　　　他（　　　　　　　　　　）