

第2号様式(第17条第1項)

入 園 願

		受付番号		
(ふりがな) 幼 児 氏 名		性別	男 女	
生 年 月 日	年 月 日			
保育を受けたい 年 数				
本 籍 地				
現 住 所				
保護者との続柄	兄	人	弟	人
	姉	人	妹	人
保 護 者 職 業				
実父母の氏名 及 び 年 齢	父(氏名)	歳		
	母(氏名)	歳		
電 話 番 号	自宅番号			
	呼出番号	氏名		
連 絡 児 童	現在学年	組	氏名	

私は、上記のとおり幼児の入園を希望するので、香取市立幼稚園管理規則第17条第1項の規定により許可くださるよう提出します。

年 月 日
香取市立 幼稚園長 様

保護者氏名

