

入 園 願 書

受付番号

No.

令和 年 月 日

学校法人 宮川学園 ホザナ幼稚園園長 殿

入園を希望いたしますので申込料 5,000円を添えてお願い申し上げます。

ふりがな 幼 児 氏 名 (生年月日)			続 柄	長男 長女	二男 二女	三男 三女
ふりがな 保護者氏名 (生年月日)			続 柄			
本籍(日本人) 国籍(外国人)		電 話	() —			
現 住 所	〒□□□-□□□□ 市 区 町 通 丁目 番 号					
 現住所付近略図 (めじるしをはっきり)						
通園バスの利用希望の有無		利 用 す る		利 用 し な い		
紹介者氏名	電話 (—)					