

# 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 5,500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 (      -      )		