| 受付番号　B・C・D　No.　　番 | 入園日　令和　　年　　月　　日 |
|---|---|

写真
園児の写真
顔がはっきり分かるもの（スナップ写真で結構です。）
4cm×3cm

# 入 園 申 込 書

聖心ウルスラ幼稚園園長　殿

令和　　年　　月　　日

保護者　　㊞

下記のように幼児を貴園に入園させたいのでお願いいたします

| | | |
|---|---|---|
| ふりがな | | 男・女 |
| 氏　名 | | |
| 生年月日 | 年　月　日（満　歳） | |
| 現住所 | 〒　（マンション名まで詳しく） | |
| 保護者氏名 | ふりがな | 年齢 |
| | 父 | （　歳） |
| | ふりがな | 年齢 |
| | 母 | （　歳） |
| 緊急連絡（電話） | 母の携帯: | 自　宅: |
| | 父の携帯: | 勤務先（父／母）: |
| 家族（〇で囲んでください） | 祖父・父・兄（　人）・弟（　人）<br>祖母・母・姉（　人）・妹（　人） | |
| 体質<br>既往症<br>食物アレルギー | | 自宅周辺の地図<br>※ 分かりやすい目印（信号名、道路名、目印になる建物等）がありましたらご記入ください。 |
| 気質<br>性癖 | | |
| 入園児に関する注意および要望 | | |
| 通園バス利用 | 有・無 | |
| 転勤可能性 | 有・無 | |
| 保育園併願 | 有・無 | |
| 預かり保育利用 | 有・無 | |