

入 園 願

乳 幼 児	(ふりがな)		男・女 (○で囲む)	生年月日
	氏 名			
	本 籍			
	現 住 所			
	電 話	自宅：	携帯：	
保 護 者	(ふりがな)		幼児との 続 柄	
	氏 名			
	職 業		宗 教	

上記の者、貴園に入園致したく御許諾の上は、御規則堅く相守り申すべきは勿論、本人身上一切の事件引き受け申します故比段御願ひ申し上げます。

令和 年 月 日

保護者 _____ 印

学校法人 斜里大谷学園

認定こども園斜里大谷幼稚園園長 殿