

[様式2]

受付番号	
------	--

滋賀短期大学附属幼稚園

入 園 願 書

ふりがな		性別
幼児氏名		(男女)
生年月日	平成 年 月 日生	保育年限 年保育

通園方法 〔○印〕	()通園バス ()自家用車 ()徒歩
市立小学校区	小学校区

備考 〔該当数字または下線項目に○印の上()内を記入〕	1, 在園児 (_____ 組 _____)の弟妹 2, 卒園児 (_____ 年度卒 _____)の弟妹 3, 双生児 4, 父 母 が卒園児 (_____ 年度卒旧氏名 _____) 5, 親族(本人との関係 _____)が純美禮学園卒業 (_____ 年度 _____ 卒旧氏名 _____)
---------------------------------	--

入園時点の住所 〔該当数字に○印、2は住所を記入〕	1, 下記に同じ 2, 入園時点の住所(出願時と住所が異なる場合) 大津市 _____ 住民票移動予定 (月)
------------------------------	---

出願日 令和 年 月 日

保護者 ふりがな
父 ①

ふりがな
母

現住所 〒(-)

電話 ()

E-mail