〔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　　㊞

ふりがな
母

現住所　〒（　　-　　）

電話（　　）

E-mail