

面接票

願書提出日にご提出ください。
 双子児の方はそれぞれについてお書きください。

受付番号	
ふりがな 氏名	(男・女)
生年月日	平成 年 月 日生
保育年限	年保育

- ① 本園を選ばれた理由。

- ② 本人の愛称または呼称。(〇〇ちゃん)

- ③ 本人以外の同居家族構成。(〇印) 父・母・祖父・祖母・出産予定(月)
 来年度4月時点の兄弟姉妹(記入例→姉平野小3年、兄年長、妹〇歳、弟〇ヶ月)
 ()

- ④ 予定通園方法。(いずれかを〇で囲む,住所も記入ください)
 通園バス・徒歩・自家用車

- ⑤ 入園後の転(退)園の可能性。(いずれかに〇印)
 () 滋賀大学教育学部附属幼稚園(2年保育)を受検するため。
 () 転宅または転勤予定(可能性が高い)のため。
 () いずれにも該当しない。

- ⑥ 滋賀大学教育学部附属幼稚園を受検する予定について。(いずれかに〇印)
 () 該当しない。
 () 滋賀大学教育学部附属幼稚園を受検する予定である。

- ⑦ 発育について気にかけて(心配して)いること。
 無・有 ()

- ⑧ お子様のよいところ。

- ⑨ 好きな遊びや興味。

- ⑩ 今までの就園(保育所,一時預かり等を含む)経験。(ある方のみ)
 園名〔 立 () 〕(歳～ 歳 ヶ月)

- ⑪ 滋賀短期大学乳幼児総合研究所の利用状況。(利用されたことがある方のみ〇印)
 () 子育て相談室, () すみれ・がーでん, () ステップアップ講座, () その他

- ⑫ お子様の国籍。(外国人籍のみ)

- ⑬ 本園を選ぶについて参考にされたこと。(該当する項目全てに〇印)
 () 入園説明会, () 幼稚園見学, () 知人(親戚)の紹介, () 幼稚園要覧, () ホームページ
 その他()