

(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	令和 年 月 日生	保育年限	年保育

通園方法 (○印)	( ) 通園バス ( ) 自家用車 ( ) 自転車 ( ) 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 氏名 _____ ) 5. その他 ( _____ )
------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

入園時点の住所 (該当数字に○ 印、2に○の場合 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) _____ 住民票移動予定 ( 月)
-------------------------------------------	----------------------------------------------------------------

出願日 令和 年 月 日

保護者 <sup>ふりがな</sup> 父 \_\_\_\_\_ (印)

<sup>ふりがな</sup> 母 \_\_\_\_\_

現住所 〒 ( - )

電 話 \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_