

# 入園願書 (1号認定の方)

受付番号 \_\_\_\_\_ 号

平成 \_\_\_\_ 年 \_\_\_\_ 月 \_\_\_\_ 日

みかづき幼稚園  
 みかづき第二幼稚園

園長 様

保護者氏名 \_\_\_\_\_ 印

下記、貴園に入園希望につき、入園検定料を添えて申込みいたします。

※願書を提出する園に☑を入れてください

課内選択授業	<input type="checkbox"/> イングリッシュクラス (定員20名※先着順) ※希望の方は☑を入れてください				
フリガナ	_____				
園児氏名	_____	男・女	生年月日	平成 ____ 年 ____ 月 ____ 日	
住 所	〒 _____				
		電話番号	( _____ ) _____		
		携帯番号	_____	_____	
通園の方法	<input type="checkbox"/> スクールバス <input type="checkbox"/> 自家用車 <input type="checkbox"/> 自転車 <input type="checkbox"/> 徒歩 <input type="checkbox"/> その他 ( _____ )				
既往の保育歴	_____				
健 康	既往症 _____		現在→ _____		
	アレルギー 無・有		アレルギー ( _____ ) 症状 _____		

# 検定料領収

受付番号 \_\_\_\_\_ 号

園児名 \_\_\_\_\_ 様 (年齢 \_\_\_\_ 歳)

金 額 2,000円 也

\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_ 月 \_\_\_\_ 日 上記のとおり領収いたしました。

学校法人 みかづき学園  
 みかづき幼稚園

学校法人 みかづき学園  
 みかづき第二幼稚園

※面接時には、下記の受付番号票を胸に付けてください。また上履きをご持参ください。

右記は当園側で記入いたします。

# 受付番号票

受付番号 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ 歳児

+

+

家族関係	続柄	氏 名	年齢	備 考

保護者からみた園児の性格等

特に留意してほしいことがら