

入園願書

学校法人つぼみ学園

つぼみKindergarten 園長殿

此度下記の者貴園に入園を希望しておりますので御許可下さいますよう

御願い申し上げます。

年            月            日

(戸籍で使用されている字で記入して下さい)

幼	現住所	〒		いずれかに○印をつけて下さい		満 3 歳 児 保 育
						1 年 保 育
						2 年 保 育
						3 年 保 育
児	TEL	自 宅 連絡先携帯電話		保育の参考 となる病歴		
	ふりがな  氏 名	年 月 日生	男 ・ 女	幼児教育について 日頃考えていること があったら記入して 下さい。		
保 護 者	ふりがな  氏名	⑩	本人との関係			
	職業 勤務先	勤務先は課まで記入して下さい。		家庭の宗教		
今、住んでいる地区の小学校名(必ず記入して下さい)				小学校		

紹介者	氏名	以前つぼみ幼稚園を卒園なさった 御家族様又は御親戚者様	氏名	( 才)
-----	----	--------------------------------	----	------

保証人	氏名		関係	※園児と同一市内又は、地区に住んでいる方
				※保育料遅延になった場合、責任をもって下さる方

家 族 の 状 況 （本人も入れて下さい）						
氏 名	性 別	続 柄	生 年 月 日	年 齢	職 業	最 終 学 歴 (自 由)

家から園までの略図	