

2024年度 錦江幼稚園 入園願書

ふりがな		
幼児氏名	男児 女児	
生年月日	西暦 年(平成・令和 年) 月 日	
保護者との続柄	専願 ・ 併願	
入園希望クラス	・ 3歳児 ・ 4歳児 ・ 5歳児	
認定	・ 1号 ・ 新2号	
集団生活の経験	集団生活の経験がある場合は施設名をご記入下さい。	
有 無	施設名	
お子様の錦江幼稚園や明石教会との関係(例：母が卒園、教会員と親戚など)		
健康状況	該当する箇所に○ ・アレルギー 病名() ・障がい 病名() ・手帳などの有無 お持ちであればその項目に○ ・療育手帳(A・B1・B2) ・身体障害者手帳 ・療育などの受給者証 ・その他	
ふりがな		
保護者氏名	父	母
携帯電話		
ふりがな		
住所	〒 (マンション名)	
自宅電話		

以上の記載内容につきましては事実と相違ございません。

錦江幼稚園の方針、保育内容を承諾し入園を希望します。

年 月 日 保護者氏名

印