

2027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)		
錦江幼稚園を選んでいただきました理由をご記入下さい。		
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	父	母
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