

学校法人のぞみ学園
幼稚園型認定こども園
天使幼稚園

受付番号 _____ 受付年月日 20 ____ 年 ____ 月 ____ 日

1号認定 専願

1号・2号認定 併願

「子育てのための施設等利用給付認定」(預かり保育)申請希望

保護者氏名 _____

住民票住所 〒 _____

※住民票記載の住所・氏名でご記入お願い致します。(通称名称不可)

現住所 〒 _____

自宅電話 _____

携帯電話(続柄: _____) _____ メールアドレス _____

※ご入園前の連絡先として使用させて頂く予定です。主に日中、実際つながる番号及び、メールアドレスをご記入下さいませ、お願い申し上げます。

対象児様との続柄をご記入下さい。尚、本願書に記載頂いた、個人情報につきましては、ご入園事務手続目的以外での使用は一切致しません。

入 園 願 書

下記の幼児を入園させたく、申し込み致しますので、ご許可下さいませお願い致します。尚、入園の上は、幼稚園の教育方針を十分に理解し、園の諸規則に同意し、幼稚園と家庭が協力して、豊かな幼児教育を実現するよう努めます。

幼児本人欄	入園希望年月日		20 ____ (R. ____)年 ____ 月 ____ 日				
フリガナ 幼児氏名	幼児生年月日	年齢 (提出時)	性別	保護者からみた 続柄(例: 第一子等)			
	20 ____ 年 (H.・R. ____)年 ____ 月 ____ 日		男 女				
当てはまる項目に☑ チェックをして下さい	入 園 希 望 学 年				通 園 方 法		
	<input type="checkbox"/> 満3歳	<input type="checkbox"/> 年 少	<input type="checkbox"/> 年 中	<input type="checkbox"/> 年 長	<input type="checkbox"/> バス利用 (往復)	<input type="checkbox"/> バス利用(片道) <input type="checkbox"/> 行きのみ <input type="checkbox"/> 帰りのみ	<input type="checkbox"/> 徒歩又は 自家用車

家族状況

フリ 氏	ガ 名	子どもとの続柄 (例: 父、母等)	生 年 月 日	性 別	勤務先又は在学校名等	居住の状態
			年 月 日	男・女		同居・別居
			年 月 日	男・女		同居・別居
			年 月 日	男・女		同居・別居
			年 月 日	男・女		同居・別居
			年 月 日	男・女		同居・別居
			年 月 日	男・女		同居・別居

本園志望の理由

本園をどちらでお知りになりましたか 広告・ポスター・看板・知人の紹介(_____ 様)その他(_____)

※裏面記入箇所あり。「ご自宅付近の見取り図」は必須記入箇所となりますので、ご確認の上、ご記入をお願い致します。

ご自宅付近の見取り図

北



※自宅から幼稚園までの通園ルートを、出来るだけ詳しく記入して下さい。

自宅周辺の目印になるもの〔大型店舗もしくは、公共施設(郵便局や学校等)、マンション等〕を
ご記入下さい。

幼稚園までの所要時間(片道 約 分)

※ご自宅付近の見取り図は、インターネット等からコピーした地図を貼付して頂いても構いません。

本園使用欄

備考	検定料(¥5,000-)	書類提出日			認定状況		
		入金日 月 日	<input type="checkbox"/> 1号20 年 月 日	<input type="checkbox"/> 1号20 年 月 日	<input type="checkbox"/> 1号20 年 月 日	<input type="checkbox"/> 1号20 年 月 日	<input type="checkbox"/> 1号20 年 月 日
	<input type="checkbox"/> 済 同意書提出	<input type="checkbox"/> 2号20 年 月 日	<input type="checkbox"/> 2号20 年 月 日	<input type="checkbox"/> 2号20 年 月 日	<input type="checkbox"/> 2号20 年 月 日	<input type="checkbox"/> 2号20 年 月 日	
	<input type="checkbox"/> 済 口座振替依頼書提出	<input type="checkbox"/> 3号20 年 月 日	<input type="checkbox"/> 3号20 年 月 日	<input type="checkbox"/> 3号20 年 月 日	<input type="checkbox"/> 3号20 年 月 日	<input type="checkbox"/> 3号20 年 月 日	

フリガナ	
幼児氏名	

学校法人のぞみ学園
幼稚園型認定こども園
天使幼稚園