須坂双葉幼稚園入園申込み書

須坂双葉幼稚園殿

下記の通り入園を希望します。

令和　　年　　月　　日

保護者氏名　　印

入園者氏名	ふりがな		生年月日	続柄
	男・女			
			4年・ 3年・ 2年・ 1年 保育	
住所	〒 須坂市　　（　　町）			
電話番号	自宅		携帯	
保護者氏名	父	勤務先		
	母	勤務先		

入園者以外の同居家族	氏名	続柄	生年月日	健康状態
				良・否
				良・否
				良・否
				良・否
				良・否
				良・否

アレルギーの有無	ある・ない
バス利用	利用したい・利用しない
身体的に心配なこと	
入園志望理由	
その他	