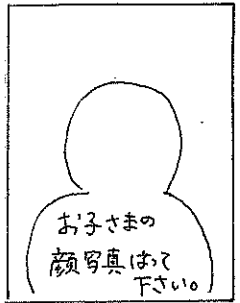


須坂双葉幼稚園入園申込み書



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

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	