

入園願書		受付日	平成 年 月 日
		番号	
学校法人 愛泉学園 第2愛泉幼稚園 園長 小倉康延 殿 平成 年 月 日			
		保護者名	印
下記の者を第2愛泉幼稚園への入園をお願い致します。			
本人	住所	( - )	電話 ( )
	ふりがな 幼児氏名		男・女
	生年月日	平成 年 月 日	年保育
	続柄	保護者の 第 子・孫・甥・姪・( )	
通園	園までの距離	徒歩 乗用車 自転車	で約 分
	通園方法	徒歩 乗用車 自転車	通園バス その他
	通園バスの場合・現在自宅の近くの停留所		
園との関係	卒園児	(兄弟) 有 無	(氏名)
	在園児	(兄弟) 有 無	(氏名)
	自宅に一番近い(ご近所) 在園児・卒園児		
	紹介して下さった方の氏名		
ご家族	父	年 月生	自宅付近の地図     地区名 ( )
	母		
	祖父		
	祖母		