在園児・卒園児 ご家庭用
入園優先枠専用入園願書

入　園　願　書

令和　　年度　　学校法人高砂学園 羽島幼稚園

幼児	ふりがな 幼児名			入園学年	年少 / 年中 / 年長	
	生年月日	平成 令和　　年　　月　　日 生	性別	男・女	続柄 例:長男，次女	
保護者	ふりがな 氏名		性別	男・女	続柄 例:父，母	
	現住所	［〒　　－　　］ 市・郡　　町		★住所変更された方は裏面に地図を記載又は添付ください		
	連絡先 電話番号	第１優先電話保持者名【　　】 電話番号		第２優先電話保持者名【　　】 電話番号		

食物アレルギーの有・無 該当箇所に〇を記載	無・有 ※有りの方は入園手続き時にご相談ください	配慮すべき基礎疾患の有・無 該当箇所に〇を記載	無・有 ※有りの方は入園手続き時にご相談ください
現在,羽島幼稚園に在園してみえる兄・姉の名前を記入		羽島幼稚園を卒園された兄・姉の名前を記入	

貴園の教育方針に賛同し、上記の幼児が入園することを申し込みます。

令和　　年　　月　　日　　保護者署名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

下記の事項に関して、希望される箇所の（　）に〇をお付け下さい ※制服は卒園まで使用しますので大きめをご選択ください		
希望通園方法	スクールバス（　）行き帰り両方（　）行きのみ（　）帰りのみ　（　）自家用車又は徒歩	
幼稚園制服 希望サイズ	通園服	（　）L-120　（　）M-110　（　）S-100　（　）不要
	セーラーハット	（　）L-53　（　）M-51　（　）S-49　（　）不要 ※数字は頭周りｃｍ
	スモック	（　）L-120　（　）M-110　（　）S-100　（　）不要

入園手続きのご案内

◆上記の □ 枠内の欄に必要事項を記載し、中央部に日付記入、署名をしてお子様ご同伴の上 ご来園ください。
◆入園手続き料・検定料として、２２，０００円を添えてお申し込みください。
◆本書で得た個人情報は、厳重な管理の下で取り扱い、第三者への開示がないことをお約束致します。

～幼稚園記入欄～ ※下記の欄には記入しないでください

受付	令和　年　月　日	入園料	済・未	受付番号	
特記事項	登園時期（令和　年　月　日） （　）同意書　（　）アレルギー　（　）疾患　（　）コミュなび　（　）AP　（　）教材　（　）今後のご案内				