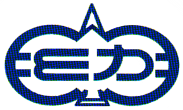
**満３歳児学年用 入 園 願 書**

新規家庭専用願書

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 | |  | | | | | | **登園初日となる**  **日付を記入** | | | 令和　　年　　月　　日 | | |
| 生年月日 | | 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 | | [〒　　　　　　　　　　　　]  ★裏面にご自宅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【　　　　　　　　　　　　　　】 | | | | | | | 第２優先電話保持者名【　　　　　　　　　　　　　　】 | | | | |
| 電話番号 | | | 続柄　例:父，母 | | | | 電話番号 | | | | 続柄　例:父，母 |
| 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 | | | |
| **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○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 | | （ 　）スクールバスを行き帰り両方利用　 （ 　）スクールバスを行きのみ利用  （ 　）スクールバスを帰りのみ利用　　 　（　 ）自家用車又は徒歩で登園 | | | | | | | | | | | | |
| 幼稚園制服  希望サイズ | | 通園服〈春秋冬用〉 | | | （ ）Ｌ-120 （ ）Ｍ-110 （ ）Ｓ-100 （ ）不要 （ ）後日採寸希望 | | | | | | | | | |
| セーラーハット | | | （ ）Ｌ-53　（ ）Ｍ-51　（ ）Ｓ-49　（ ）不要 （ ）後日採寸希望 | | | | | | | | | |
| スモック〈春秋冬用〉 | | | （ ）Ｌ-120 （ ）Ｍ-110 （ ）Ｓ-100 （ ）不要 （ ）後日採寸希望 | | | | | | | | | |
| 半袖通園服〈夏用〉 | | | （ ）Ｌ-120 （ ）Ｍ-110 （ ）Ｓ-100 （ ）不要 （ ）後日採寸希望 | | | | | | | | | |
| 麦わら帽子〈夏用〉 | | | （ ）Ｌ-53　（ ）Ｍ-51　（ ）Ｓ-49　（ ）不要 （ ）後日採寸希望 | | | | | | | | | |

**入園手続きのご案内**

◆本願書の **四角 ,**枠内の欄に必要事項を記載し、中央部に日付を記入、署名をして幼稚園へご提出ください。

◆上記の《**登園初日となる日付を記入**》の欄には、誕生日からその翌月の１日まででご選択**/**記入してください。

◆入園料として**２２,０００円**を添えてお申し込みください。納入後はご返金できませんのでご了承ください。

◆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。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 受　付　日 | 令和　　　　　年　　　 　　月　　　 　　日 | 入 園 料 | 済　・　未 | 受 付 番 号 |  |
| 特記事項 | （　　）同意書　（　　）アレルギー （　　）疾患 （　　）コミュなび　（　　）AP　（　　）教材　（　　）今後のご案内 | | | | |