

西原町立幼稚園入園申込書

西原町教育委員会教育長 殿

西原町立幼稚園への入園を次のとおり申し込みます。

第1希望【 】幼稚園
第2希望【 】幼稚園
第3希望【 】幼稚園

令和 年 月 日
(代表保護者)

氏名 (入園児との続柄：)

住所

連絡先電話番号

入園希望児童			
ふりがな		生年月日	性別
氏名		平成・令和 年 月 日 (歳児クラス)	男・女
入園を希望する期間	令和 年 月 日 から令和 年 月 日		
申込区分	新規 ・ 在園児 ・ その他 ()		
現在通っている園等	有 () ・ 無		
備考			

- 【預かり保育】 希望しない ・ 希望する (預かり保育申請書を提出してください。)
【特別支援教育】 希望しない ・ 希望する (特別児童扶養手当受給：無・有 療育手帳 無・有)
【認可保育園との併願希望】 無 ・ 有

(同意書)

在園中の教育支援のため、児童の健康診査の受診状況や発達相談・観察等の記録等の情報を収集し、利用することに同意します。

保護者 氏名