



受付番号

番

## 入園願書

ふりがな			
幼児名	令和 年 月 日生		
現住所	電話 番		
通園方法 (希望する方に○) バス	徒歩 分	自家用車 分	
園児の性格			
入園前の状況 (未就園児教室や 保育園等の経験)			
既往症および アレルギー等			
保育に対する 希望			

上の者を貴園の 0・1・2・3・4・5 歳児保育に入園させてください。

令和 年 月 日

ふりがな

保護者

印

学校法人 不二学園 認定こども園 紫原幼稚園長 殿