

平成30年度

入 園 願 書

学校法人 鏡石学園 岡ノ内・幼稚園 園長 山野邊澄子 様			
			平成 年 月 日
ふりがな 保護者氏名			印
下記の者を岡ノ内・幼稚園に入園することを希望します。			
本人 に つ い て	ふりがな 氏 名	男 ・ 女	
	生年月日	平成 年 月 日生	(○印をつける) 3年保育・満3歳児保育
	保護者との続柄	保護者の 男 ・ 女 ・ 甥 ・ 姪 ・ 他 ()	
	現住所	〒 _____ 福島県	
	連絡先	TEL _____	FAX _____
	通園方法	(希望箇所を○印で囲む) 1. スクールバスを希望 往復利用 片道利用< 朝のみ・帰りのみ > *現住所以外からバス利用希望 (バス停希望住所: _____) *満3歳児さんは、本人の体力・乗車時間等を考慮し、見合わせることもございます。 2. 個人送迎	
	預かり保育	(希望箇所を○印で囲む) オープンクラス(預かり保育)を希望 有 ・ 無 _____ 月より希望	
入園前の集団生活等の経験について		(例) ○○託児所に何歳から入所等	

入園料 _____ 月 _____ 日 領収