

受付番号 番

(1年 ・ 2年 ・ 3年 ・ 満3歳)

入園願書

学校法人 心華学園 みのり幼稚園 様

貴園の教育方針に賛同し、下記の幼児が入園することを申し込みます。

記入日 令和 年 月 日

保護者氏名 _____ 印

幼児名 <small>ようじめい</small>	(男 ・ 女) 平成・令和 年 月 日生		
現住所	〒 電話 ()		
バス通園	希望する・希望しない	在園兄弟園児名	

願書受理票 及び 面接日通知

_____様

本日は入園願書を受理いたしました。 受付番号は _____番です。

面接は 月 日 時 分頃に、行います。

お子様とご一緒にご来園ください。

審査の上 数日後に合格通知書を送付いたします。

※ 受付番号は、面接・半日入園・用品販売の受付でお聞きします。



学校法人 心華学園

みのり幼稚園

<記入上の注意>

- お子様の生年月日を確認の上、学年を○で囲んでください。

1年保育	平成28年4月2日～平成29年4月1日
2年保育	平成29年4月2日～平成30年4月1日
3年保育	平成30年4月2日～平成31年4月1日
満3歳児	平成31年4月2日～令和2年4月1日
- 保護者氏名のあとの押印を忘れないようにお願いします。
- 書類は、楷書で記入してください。
- 生活調査票の写真は、上半身・正面であれば、スナップ写真でも結構です。