

(1年 ・ 2年 ・ 3年 ・ 満3歳)

受付番号 番

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

ようじめい 幼児名	(男 ・ 女) 令和 年 月 日生		
現住所	〒 電話 ()		
バス通園	希望する・希望しない	在園きょうだい園児名	

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 令和 2 年 4 月 2 日～令和 3 年 4 月 1 日

2 年保育 令和 3 年 4 月 2 日～令和 4 年 4 月 1 日

3 年保育 令和 4 年 4 月 2 日～令和 5 年 4 月 1 日

満 3 歳児 令和 5 年 4 月 2 日～令和 6 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。