様式第1号

受付年月日
H　．　．
受付番号

入　　園　　願

入園希望幼稚園名		小美玉市立　　幼稚園			
幼児	ふりがな			男・女	
	氏名				
	生年月日	年　月　日生	保護者から見た続柄		
	現住所	小美玉市　　番地	行政区名		
保護者	ふりがな				
	氏名				
	幼児から見た続柄		職業		
	現住所	小美玉市　　番地			
	電話番号	（　　）			
通園距離		km			
通園方法及び所要時間		1園バス　2自家用車　3徒歩　4自転車　5その他（　）分			
入園歴（現在保育園等に入園しているか）		有	保育園　年　月　日から　年　月　日まで（保育園名　　）		無
			幼稚園　年　月　日から　年　月　日まで（幼稚園名　　）		

上記の者を，入園させたいので願い出ます。

平成　　年　　月　　日

保護者氏名　　㊞

小美玉市教育委員会教育長　　様