

受付番号

入園申込書

令和 年 月 日

伊東市立 幼稚園長 様

保護者氏名 _____

次のとおり幼稚園の入園を申込みます。

幼 児	ふりがな		性 別	男・女
	氏 名			
	生 年 月 日	年 月 日	保護者との続柄	
	現 住 所			
保 護 者	ふりがな		勤 務 先	
	氏 名			
	現 住 所	(町 名)		
	電 話	(自宅) (父携帯) (母携帯)		