



# 学校法人三育学園

保護者名の隣に印鑑を押印願います。

(シャチハタ不可)

下記のとおり、入園手続料を添えて入園を申し込みます。

欄には、  
該当する箇所をチェックマークをご記入下さい

三育 三郎



幼児名	フリガナ	サンイク ハナ			性別	<input type="checkbox"/> 男	ご家庭での呼び名	はなちゃん	
	氏名	三育 花				<input checked="" type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> 1年保育(5歳児) <input type="checkbox"/> 2年保育(4歳児) <input checked="" type="checkbox"/> 3年保育(3歳児) <input type="checkbox"/> 4年保育(満3歳児)		
生年月日	令和 平成	2年	1月	1日	通園方法	<input checked="" type="checkbox"/> 1.自家用車・徒歩 <input type="checkbox"/> 2.スクールバス			
住民票の住所	福島	<input type="checkbox"/> 都	<input type="checkbox"/> 道	<input type="checkbox"/> 府	<input checked="" type="checkbox"/> 県	福島	<input checked="" type="checkbox"/> 市	<input type="checkbox"/> 町	<input type="checkbox"/> 村
現住	8202 福島市山口字高森11番地								
連絡先	(父) TEL	090-0000-0000			(母) TEL	090-0000-0000			
家族構成 (本人除く)						自宅付近の地図 (自宅周辺の目印になるもの)			
フリガナ	本人との続柄	生年月日	勤務先又は学校名			自宅周辺の地図を ご記入願います。 (コンビニ等自宅近くの 目印になるものがあれば ご記入下さい)			
氏名									
サンイク サブロウ	父	昭和・平成・令和	〇〇会社						
三育 三郎		元年1月2日							
サンイク イチコ	母	昭和・平成・令和	主婦						
三育 一子		元年1月2日							
		昭和・平成・令和							
		昭和・平成・令和							
		昭和・平成・令和							
		昭和・平成・令和							
ご家族の中で本園を卒園された又は在園されている方のお名前						入園希望理由			
<input checked="" type="checkbox"/> 卒園児						自宅から近い為			
<input type="checkbox"/> 在園児									
<input type="checkbox"/> 無						( )組 氏名( )			
( H7 )年度卒 氏名( 西部 一子						( )組 氏名( )			

## 幼稚園記入欄

受付印	検定料受領印	検定料	クラス	入園日
		円	組	月 日