

平成26年度 入園願書 No. _____

満3歳・3歳・4歳・5歳

学校法人 穂原学園
 泉台幼稚園長様

貴園に入園させたいと思いますので、入園選考料をそえて
 お願いいたします。

平成 年 月 日

保護者
 氏名 _____ 印

入 園 希 望 児	住 所	電 話		
	ふり 氏 名	男・女 平成 年 月 日生		
	保 護 者 との続柄	スクールバス 乗車希望	有	無
	入園前の 保育経歴			
	本園保育 希望期間	() 年保育 () 歳児		
備 考	本園在園中または本園を修了した兄弟があればお書きください ・在園中の兄弟 組 () なまえ () ・本園修了の兄弟 修了年 () なまえ ()			
	これまでににかかったおもな病気をお書きください。(例：はしか、耳下腺炎、水痘など)			
	本人の保育上、特に留意することがあればお書きください			

※ この情報は入園手続きだけの目的に利用し、管理には万全を期します