

入 園 願 書

番

※番号は記入しないで下さい。

学校法人 沼田学園

認定こども園恵光幼稚園 園長 殿

☐ 1号認定・2号認定を併願します

本人	ふりがな 氏 名	男・女
	生年月日	年 月 日

上記の者を、幼稚園に入園させたいと思いますのでお願い致します。

年 月 日

保 護 者				家族および同居人			
				氏 名	年齢	続柄	職業・勤務先
本 籍	(都道府県のみ記入)						
現 住 所	〒 —						
電 話	父： 母：						
職 業・ 勤 務 先							
幼児との 関 係		年齢					
ふりがな 氏 名	印						
お宅から幼稚園までの略図、又は、お宅付近の略図を描いて下さい。 N 4				通園方法 (○を付けて下さい)			
				・ スクールバス			
				・ お家の方の送迎			

個人情報に関する使用承諾書

- 認定こども園恵光幼稚園入園にあたり、上記個人情報を必要最小限で使用する事、及び在園中に撮影した映像を幼稚園ホームページ、パンフレット、卒園アルバム等に掲載することを承諾いたします。

保護者名

印

お子様名

誓 約 書

住 所

幼児氏名

生年月日

上記の者在園中は、保育料等の納入はもとより、幼稚園での秩序を守り、本人に関する一切のことは、保護者及び保証人において連帯してその責任を負います。

年 月 日

〈保 護 者〉

住 所

氏 名

⑩

幼児との続柄

電話番号 ()

〈連帯保証人〉

住 所

氏 名

⑩

幼児との続柄

電話番号 ()

学校法人 沼田学園
認定こども園恵光幼稚園 園長 殿