

記入例

入 園 願 書

番

学校法人 沼田学園
恵光幼稚園 園長 殿※番号は記入
しないで下さい。☒ 1号認定・2号認定を併願します

本人	ふりがな 氏 名	えこう はなこ 恵光 花子 男・女
	生年月日	2023 年 4 月 2 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。
2026 年 9 月 1 日

保 護 者				家族および同居人			
本 籍	氏 名			年齢	続柄	職業・勤務先	
本 籍	栃 木 県 (都道府県のみ記入)			恵光 恵子	33	母	専業主婦
現 住 所	〒321-0923 宇都宮市下栗町2254 (集合住宅は部屋番号まで)			一郎	5	兄	恵光幼稚園 うさぎ組
電 話	父：090-1234-5678 母：090-1234-5678			二郎	1	弟	
職 業・ 勤 務 先	会社員 株式会社 エコウ			光一	62	祖父	パート (有)ひかり
幼児との 関 係	父	年齢	35	恵	60	祖母	無職
ふりがな 氏 名	えこう たろう (印) 恵光 太朗						
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 自宅から園までの略図をお願いします。 曲がり角などに目印を記入して下さい。							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

- 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 恵光 太朗 (印)

お子様名 恵光 花子

誓 約 書

住 所 宇都宮市下栗町 2 2 5 4
(集合住宅は部屋番号まで)

幼児氏名 恵光 花子

生年月日 2023 年 4 月 2 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。

2026 年 9 月 1 日

〈保 護 者〉

住 所 宇都宮市下栗町 2 2 5 4
(集合住宅は部屋番号まで)

氏 名 恵光 太朗 (印)

幼児との続柄 父

電話番号 028 (656) 2492

〈連帯保証人〉 ※生計を別にする方で、お願いします。

住 所 宇都宮市 石井町 0123

氏 名 林 恵一 (印)

幼児との続柄 祖父

電話番号 028 (656) 01234

学校法人 沼田学園
恵光幼稚園 園長 殿