

入 園 願 い

住 所 赤穂市

地 区 名 ()

電 話 番 号 自宅 —
携 帯 — —

保護者との続柄

ふ り が な
幼 児 氏 名

生 年 月 日 平成 年 月 日

上記のものを令和 年 月 日より貴幼稚園に入園させたいので、
許可くださるようお願いいたします。

令和 年 月 日

ふ り が な
保 護 者 氏 名

赤穂市立 幼稚園長 宛