

[] 入 園 願

令和 年 月 日

三好文化こども園園長殿

保護者

⑩

下記の者貴園に入園したいのでお願いいたします

志 願 者 (幼 児)

氏 名	ふりがな	男	続	
		女	柄	
生年月日 令和 年 月 日				
現 住 所	〒			

保 護 者

氏 名	ふりがな			
現 住 所	〒	TEL	—	
備 考	紹介者、お近くの本園園児名などお書き下さい。			

・通園交通図(わかりやすい目標物からお書きください)			
※ 通園バス 利用する 利用しない			