受付	年　月　日

入　園　願　書

学区名	学区

入園志望者の氏名	(ふりがな)		性別 男 女	続柄	
現住所	(アパート名・部屋番号までご記入下さい) 〒　－		電話	( ) － (日中連絡のとれる番号をご記入下さい。)	
生年月日	年　月　日生	満　才　カ月		来年の4月1日付の計算で満何才何カ月になりますか	
保護者氏名	(ふりがな)	生年月日	年　月　日生 (　才)		

上記のとおり貴園に入園したいのでお願い致します。

年　月　日

国風第一幼稚園長様　　保護者氏名　　㊞

入　園　料

￥35,000

年　月　日 領収

㊞

No.　　様

入園料　￥35,000

領収いたしました

年　月　日

学校法人 磯野学園 国風第一幼稚園

自宅から幼稚園までの略図をご記入下さい （曲り角、目標物等は明記下さい）		
◎◎バス通園の方はよくわかる目標から書いて下さい ◎徒歩通園の場合は幼児の足で登園に要する時間　　分位	北 ↑	
スクールバス	○　利　用　し　ま　す	○　利　用　し　ま　せ　ん
備　考		

	入園（進級）年月日	クラス	バスコース	備　考
1	年　月　日			
2	年　月　日			
3	年　月　日			
4	年　月　日			