


入 園 申 込 書 < 令和元年度 ・ 令和2年度 >

高根沢第二幼稚園
園長 齋藤 君世 様

受付日 令和 年 月 日
受付番号 _____

保護者氏名 _____ 印 _____

下記の者を高根沢第二幼稚園に入園させたく、諸費用40,000円を添えて申込みます。

申 込 者	ふりがな			
	幼児氏名	男 ・ 女		
	住所	〒 _____		
	住民票のある住所			
	電話番号	()		
	携帯番号 <small>*主に連絡が取れる方</small>	〔 ・ 父 ・ 母 ・ その他 () 〕		
	生年月日	平成	年	月 日 (年保育)
	兄妹在園児名	(くみ)		
	兄妹卒園児名	(平成 年3月卒園)		
通 園	バスを利用 ・ する ・ しない			
	近くの在園生			
自 宅 付 近 の 略 図	<div style="text-align: left; margin-left: 20px;"> <small>北</small>  </div>			

*バスを利用する方は必ずご記入下さい。

<給食提供における確認事項>

☆食物アレルギーについて (○をご記入ください。)

食物アレルギーが	ある	ない
給食時、除去食の対応を希望	する	しない

*希望する方は、アレルギー疾患管理指導表のご提出をいただきます。

*本書で得た個人情報、クラス名簿やバスコース作成に使用いたします。

＝ 園記入欄

<園指定用品> ☆受付時に採寸いたします。

カバン	
冬帽子	S M L LL
運動帽子	年少・ピンク 年中・青 年長・黄緑

体操着	カラー	サイズ	注文数
Tシャツ	蛍光オレンジ		
	蛍光グリーン		
	ブルー		
	イエロー		
	ピンク		
トレーニングシャツ	水色		
ショートパンツ	ネイビー		
長ズボン	ネイビー		

<2年保育のみ> ☆「3歳児検診」の受診確認事項

受診機関名	市・町 保健センター ・ 又は病院名	
受診日	年	月