

20 年 月 日

学校法人近江聖書学園 水口幼稚園
園長 谷村 徳幸 様

申込者氏名 _____ 印
(幼児との続柄)

入 園 願 書

貴園への入園を申込金10,000円を添えて、下記のとおり申し込みます。

記

ふりがな				保育年数に○印をつけてください	
幼児氏名				1年保育	2年保育
生年月日	西暦	年	月	日	性別
ふりがな					
保護者氏名	父				母
住所	〒				
電話番号	()				
メールアドレス					
卒園・在園関係者または知人がおられる方はお名前をご記入ください。					
お子さまの健康上のごことや子育て上での心配や悩みなど、園に知らせておきたいことがありましたらご記入ください。					

【園記入欄】

受付番号	専願 ・ 併願 (併願先)			
園長確認	入園許可日		割印	
面談日	入園日			

領収書(控え) 20 年 月 日

領収書

20 年 月 日

様

氏名

10,000円

領収金額

10,000円

割印

但し、入園申込金として上記金額を領収いたしました。

甲賀市水口町城東3-21

水口幼稚園

印