

2024 年度入園願書

認定こども園西条栄光幼稚園園長 古谷健司殿

幼児名 _____ (フリガナ) _____ 性別 _____

生年月日 _____ (歳児)

上記の幼児を貴園に入園させたいので申し込みます。

入園の上は、貴園の方針に協力いたします。

年 月 日

〒

現住所 _____

保護者氏名 _____ 印

電話. 父 : _____

母 : _____