



平成30年度 入園願書 (1号用)

DL	2号併願	受付日	平成	年	月	日
	有・無	担当				

認定こども園 今市中央幼稚園への入園を希望します。

今市中央幼稚園 園長 様

保護者氏名



※太枠内をご記入ください。(裏面もあります。)

幼	ふりがな					
	氏名					
	住所	〒□□□-□□□□ 日光市 ☎() -				
	生年月日	平成 年 月 日生				
	2年保育 ・ 3年保育 ・ 4年保育 ②H25(2013).4.2~26.4.1 ③H26(2014).4.2~27.4.1 ④H27(2015).4.2~28.4.1					
	性別	男・女	続柄	(長男等)		
児	兄弟	いる(人兄弟の 番目) ・ いない				
		在園児名 (組)	卒園児名 (年) (年)			
	集団生活の有無	ある ・ ない				
		どこで	保育園 幼稚園 (その他)			
未就園児親子教室等の経験	当園(やんちゃるクラブ) 他園	ある・ない ある・ない				
預かり保育 (通常保育以降の保育)		学期中	毎日利用 ・ 時々利用 ・ なし			
利用希望		利用の時間	時 分 頃まで			
		長期休業中	利用したい ・ 利用しない			

当園を希望する理由	※定員超過時の選考材料になります。必ずご記入ください。	
保護者 (父)	ふりがな	
	氏名	
	中央幼稚園の卒園生	そう ・ ちがう
	勤務先	
	就労状況	常勤・派遣社員・非常勤(パート)・自営・農業
	月の労働時間 (通勤時間を含む)	120時間以上 ・ 60～120時間 ・ 60時間未満
保護者 (母)	ふりがな	
	氏名	
	中央幼稚園の卒園生	そう ・ ちがう
	勤務先	
	就労状況	常勤・派遣社員・非常勤(パート)・自営・農業
	月の労働時間 (通勤時間を含む)	120時間以上 ・ 60～120時間 ・ 60時間未満
60歳未満の同居の祖父母		いる ・ いない
保育料等の引落とし口座	足利銀行 ・ 郵便局(ゆうちょ銀行)	
通園バス	利用する(朝のみ・帰りのみ・どちらも) ・ 利用しない	
バス停名	※幼稚園使用欄	
備考	※幼稚園使用欄	