

入園申し込み書

令和 年 月 日

認定こども園 すみれ幼稚園長殿

貴園の ● (年) 保育 に入園を申し込みます。

令和 年 月からの登園 (1号・2号・3号認定) を希望。

〒 -

住 所 _____ TEL _____

ふりがな

保護者氏名 _____ (印)

ふりがな _____ 男

幼児氏名 _____ 女 (生年月日) 平成 年 月 日生

(※)保育料等の口座引き落としの希望金融機関名を下記の中から選んで○で囲んで下さい。

《 足利銀行、栃木銀行、郵便局 》

参考までに ~ ご紹介者

ご紹介者名 (_____)

《入園希望児とご紹介者とのご関係》

卒園生 (氏名 _____) 又は、

在園生 (氏名 _____) の弟、妹、親類、ご近所、知人

※個人情報の取り扱いについて

(学) すみれ幼稚園では、入園申し込みのために提出された個人情報を入園に関する諸事務手続きのために使用し、その取り扱いについては適切な安全管理をいたします。