

※ No.	入 園 願 書			該当する所を○で囲んでください。			
				満3歳児	3歳児	4歳児	5歳児
							年 月 日
宝仙学園幼稚園長 田中昭子 殿							
貴園に入園を志望いたします。							保護者氏名 _____ 印 (世帯主)
本 人							
ふりがな				令和 平成	年 月 日生		
氏名				性別 ()			
住所・電話	〒			自宅電話			
				父携帯			
				母携帯			
その他	※ 満3歳児の方は以下にご記入ください (希望月に添えない場合があります) 慣らし保育を ・ 希望します (月希望) ・ 希望しません			ベストリッチクラブの方は クラスをご記入ください 組			
家 族 の 状 況							
氏 名		続 柄	年齢 (学年) <small>例) 10才(小4)</small>	本学園を卒業(園) 在学(園)の場合記入 <small>例) 1993年度幼卒、小4松在学</small>		職 業	
ふりがな		父					
ふりがな		母					
上記以外に学園卒業(園) 在学(園)の関係者が ございましたらご記入ください							
本園志望の 動機等							
※ 受 付		※ 面 接 日	月 日	※ 検 定 料		※	

※印欄は記入しないでください。
ご記入いただいた個人情報につきましては、個人情報保護規程に基づき、本園の入試及び校務以外には利用いたしません。

裏面に母子手帳の指定ページ(直近の「保護者の記録」「健康診査」)のコピーを貼付

母子手帳の指定ページ（直近の「保護者の記録」「健康診査」）のコピーを貼付