

入園願書

幼児	ふりがな		男・女	平成				年	月	日	生まれ	(満)	歳)
	氏名			令和									
	現住所	(〒 -)											
	(住所変更欄)	(〒 -)											
	認定区分	<input type="checkbox"/> 1号認定 (<input type="checkbox"/> 2号認定との併願予定 <input type="checkbox"/> 新2号認定を申請予定) <input type="checkbox"/> 2号認定 <input type="checkbox"/> 3号認定											
保護者①	ふりがな		続柄		職業		連絡先	(携帯)	-	-			
	氏名							(その他)	-	-			
保護者②	ふりがな		続柄		職業		連絡先	(携帯)	-	-			
	氏名							(その他)	-	-			
備考	<input type="checkbox"/> プレ幼稚園に参加したことがある <input type="checkbox"/> 幼児が本園在園児・卒園児の弟妹である <input type="checkbox"/> 保護者が本園卒園児である(母親旧姓：)												

学校法人伝香寺学園 いさがわ幼稚園 園長 殿

貴幼稚園の(1 ・ 2 ・ 3 ・ 4)年教育・保育の園児として申し込みます。

令和 年 月 日

保護者

㊞

幼児記録				
記入日 令和 年 月 日				
ふりがな 幼児名	男・女 (お家での呼び方)		ふりがな 保護者名	
生年月日	平成・令和 年 月 日 生まれ		(幼児との続柄) 父・母・()	
現住所	〒 -			
固定電話	() -	日中に連絡可能な 携帯電話	() -	(持主:)
家族 及 び 同 居 人	家族及び同居人の氏名	幼児との続柄	生年月日	職業、学校・学年
主として教育した人				
通所・通園の記録		(才 ~ 才) 施設名:		
家庭での教育方針				
幼児の性質	長所	短所		
	なおしたいところ			
園への希望				
現在の小学校区			進学希望 の小学校	

家での遊び相手		兄・姉・弟・妹・同年齢の子ども・父・母・その他の大人				
趣味	屋内遊び		屋外遊び			
	お気に入りの絵本		特にお稽古しているもの			
健康	既応歴 (通院・入院・手術・療育を含む)		(才 ヶ月)	状況:	施設名:	
	今までに受けた予防接種名		() () ()			
	アレルギーを起こす食品等		症状	園で避けるべきもの		
	園で特に気を付けるべきこと					
	出生時の体重		g	健康時の体温	℃	
	歩き始めの時期	才 ヶ月	話し始めの時期	才 ヶ月	歯の生え始めの時期	才 ヶ月
	毎日の生活や成長の中で気がかりなこと等					
	相談したことのある機関 (特に発達について)					
	園で気をつけること					
卒園児・在園児の保護者から紹介を受けた場合や、一緒に願書を提出したお友だち等がおられる場合は、その方の名前をご記入下さい						