

※ 整理番号	
--------	--

# 入 園 願

年 月 日

(あて先) 大阪狭山市教育委員会

保護者 現住所 大阪狭山市 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_ ⑩

電 話 \_\_\_\_\_

市立幼稚園への入園につき、下記のとおり申し込みます。

本 人	フリガナ		性 別	男・女
	氏 名		保 護 者 との続柄	
	生年月日	年 月 日	歳 児	
	現住所	大阪狭山市 (電話 - - )		
入 園 希 望 日		年 月 日		
入 園 を 希 望 す る 幼 稚 園 名	第 1 希 望	幼稚園		
	第 2 希 望	幼稚園		
	第 3 希 望	幼稚園		

(記入上の注意)

1. 「氏名」欄は戸籍どおり正確に記入してください。
2. 「性別」欄はいずれかを○で囲んでください。
3. 「現住所」欄は番地、枝番、棟、号まで省略せずに正確に記入してください。
4. 「入園を希望する幼稚園名」欄は、希望される方のみ、第2希望及び第3希望を記入してください。  
※は記入しないでください。