受付番号＿＿＿＿＿＿＿＿

入　園　願　書

20　　年　　月　　日

松原ひかり幼稚園　園長殿

保護者＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿印

本人	フリガナ			在園児兄弟関係等		性　別	
	氏　　名			少　中　長　ぴよ つぼみ　コアラ　キャ		男　女	
	生年月日	２０　　年　　月　　日	園で受ける保育年数	年	保護者との関係		
	現　住　所	〒					
保護者	フリガナ						
	氏　　名						
	現　住　所	〒　　℡（父） （母）					
通園手段（○で囲む）		送迎バス利用　　徒歩　　分					
小　学　校　区　域		小学校					

＊　以下記入しないで下さい。

年少　　組	年中　　組	年長　　組
バス	バス	バス
徒歩	徒歩	徒歩
つ　ぼ　み　１　組	つ　ぼ　み　２　組	コアラ組（満３歳児）
	バス	バス
徒歩	徒歩	徒歩