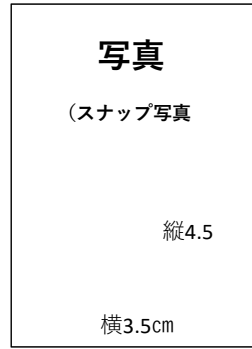


令和6年度

# 入園シート



幼児	ふりがな		生年月日				
	氏名		男	平成	年	月	日生
	氏名		女	令和			
	対象クラス	幼稚園枠(1号認定)	<input type="checkbox"/> 満3歳児(年少) <input type="checkbox"/> 3歳児(年少) <input type="checkbox"/> 4歳児(年中) <input type="checkbox"/> 5歳児(年長)				
		保育園枠(2号・3号認定)	<input type="checkbox"/> 0歳児 <input type="checkbox"/> 1歳児 <input type="checkbox"/> 2歳児 <input type="checkbox"/> 3歳児 <input type="checkbox"/> 4歳児 <input type="checkbox"/> 5歳児				
	在園児・卒園児ご兄弟お名前						
保護者	氏名		続柄	連絡先:(父・母)携帯電話			
				- -			
	住所 〒		( ) 校区				
		(建物名)					
既往症等	食物アレルギー	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	(食品名)	除去食	<input type="checkbox"/> 希望 <input type="checkbox"/> なし		
	その他						
上記の者 かしま幼稚園に入園希望につき申し込みいたします							
幼保連携型認定こども園							
かしま幼稚園 御中							
令和 年 月 日							
保護者氏名							
希望コース ※4歳児から入園の方のみ			<input type="checkbox"/> インターナショナルコース <input type="checkbox"/> 通常コース				

※記載いただきました個人情報は入園に関する事柄のみに使用し、承諾なしに第三者に提供することはありません