熊本音楽幼稚園 入園願書

年長　・　年中　・　年少　・　年少少

（ふりがな）			男　・　女
幼児氏名			
生年月日	令和　　年　　月　　日生	在園 ・ 卒園 兄・姉　卒園 父・母（○をつけてください）	
		お名前	
現住所	〒（　　ー　　）		
	TEL （父・母　　）日中に連絡が取れる方に○をつけて記入してください		
校区名	小学校区		
地　図 アパート名や目印を記入してください。			
通園方法 （○をつけてください）	1. スクールバス　　2. 自家用車　　3. 徒歩・自転車		
幼児に関する事柄	アレルギー　：　有（　　）・　無 保育園等経験　：　有（園名　　）・　無 その他　：		

（ １ ・ ２ ・ ３ ・ ４ ）年保育に入園を希望します。

令和　　年　　月　　日

学校法人南熊本学園

熊本音楽幼稚園

園長　出田千世様

保護者名　　印

検定料	