

No. _____

令和六年度 入園願書

令和 年 月 日

学校法人 大平学園
認定こども園 いそはら幼稚園 殿

保護者氏名

教育保育年限

2年 3年 4年 5年 6年

※いずれかに○を付けてください

参照 4歳児 (2年保育) 平成31年4月2日～令和2年4月1日生まれ
3歳児 (3年保育) 令和 2年4月2日～令和3年4月1日生まれ
2歳児 (4年保育) 令和 3年4月2日～令和4年4月1日生まれ
1歳児 (5年保育) 令和 4年4月2日～令和5年4月1日生まれ
0歳児 (6年保育) ※0歳児のお預かりは、生後12ヶ月からとなります

本人	ふりがな			生 年 月 日	
	氏名	男・女		平成・令和	年 月 日生
	現住所	〒 ※住民登録をされている市をご記入ください (市)			
	電話番号	自宅電話 ()			
	希望認定	1号・1号+新2号・2号・3号・4号・1号+新3号		※いずれかに○を付けてください ※1号+新3号は、満3歳児で非課税世帯のみ	
保護者	ふりがな	生 年 月 日		携 帯 電 話	職 業
	氏名(父)	昭和 平成 年 月 日生			
	ふりがな	生 年 月 日		携 帯 電 話	職 業
	氏名(母)	昭和 平成 年 月 日生			
家族構成 (保護者、本人以外を記入して下さい)	氏 名	年 齢	続 柄	職 業・在 学 校 名 等	

通園方法	園バス利用 ・ 家庭で送迎	※いずれかに○を付けてください
------	---------------	-----------------

○現在気になっている本人の心身の状況

○以前または現在、通っている施設がある場合は記入してください。
(幼稚園、保育園、早期療育、ことばの教室など)
(施設名)

【幼稚園記入欄】

願書受付	入力処理	面 接	入園手数料	備 考