＊【No.　　】
＊（　　）
＊（　　）

＊ 令和　　年　　月　　日 受付

入　園　願　書

＊［　　］年保育

ふりがな		男・女	保護者名	
幼児氏名				
	平成・令和　　年　　月　　日生		幼児との続柄　（　　）	
現住所	〒□□□-□□□□ 電話番号（　　）-（　　）-（　　）			
保護者のご職業		保護者の勤務先		
送迎バス利用	有・無	バス利用の場合、目印になる場所の名前 （例）たまき保育園		
自宅から園までの略図			写　真	
			＊備　考	

上記の者を入園させたいので検定料を添えて申し込みます。

令和　　年　　月　　日

エンゼルスポ－ツ幼稚園長
（認定こども園エンゼルスポーツ）　殿

保護者名（　　㊞　）

＊印の所には書き込む必要はありません。

◎ 写真は忘れずにお貼り下さい。スナップ写真でも結構です。
　下の欄に、押印も忘れずにお願い致します。
◎ とりあえず願書のみ提出する場合は郵送またはFAXでもさしつかえありません。

〒300-0836　茨城県土浦市烏山5丁目2039番地
認定こども園　エンゼルスポーツ幼稚園

TEL.029-842-6820
FAX.029-842-6958