

入園申込書

*必ず記入⇒ 年 月 日

学校法人カトリック学園
 幼保連携型認定こども園
 ひまわり幼稚園 園長 殿

2021年度より幼保連携型認定こども園ひまわり幼稚園 満3歳児クラスへの入園を希望します。
 併せて、『入園のご案内』に記載の特定保育料(「上乗せ徴収」)及び実費徴収額を承諾します。
 (*後日「同意書」を配布)

保護者 (世帯主)	氏名(ふりがな)	住所	〒	
	[] ⑩		連絡先☎	
一人目	氏名(ふりがな)	生年月日		
園児	[]	年 月 日		
		満年齢 歳	性別(男・女)	
二人目	氏名(ふりがな)	生年月日		
園児	[]	年 月 日		
		満年齢 歳	性別(男・女)	

☆ 兄・姉等で、当園卒園の方が居ましたら、ご記入下さい。

()年卒園 氏名() 入園希望児からみた続柄()

<留意事項> *以下の点について了承したうえでお申し込み下さい。

※ 入園までの間、エンジェル組(親子教室)に参加していただきます。※活動費3,000円, 活動10回

※ 入園日は、満3歳の誕生日を迎えた後、翌月1日となります。

※ 入園予定日前1ヶ月の間に、各自健康診断を受けて頂きます。

※ 入園予定月の前月に、担任との面談があります。

※ 満3歳児クラスは通園バスの利用は出来ません。

☆ R3年度中に預かり保育の利用希望について✓してください。

利用しない

時々利用する

毎日利用する

*書き損じ、書き漏れがないように再度お確かめください。不明な点は事務までご連絡ください。

<本園を志望する理由>