

# 入 園 願 書

ふりがな		性 別	男 ・ 女	
幼児氏名		年 令	才     ヶ月	
生年月日	平成    年    月    日			
本 籍				
住 所	〒			
電話番号		FAX		
<p>上記の幼児の入園を希望致します。</p> <p>学校法人 チューリップ学園            チューリップ幼稚園                  平成    年    月    日            チューリップ第二幼稚園</p> <p>園長    木 村    豪 殿                          保護者名                                  (印)</p>				
ご家族状況（同居の方すべてご記入下さい）				
続 柄	家 族 の 名 前	年 令	職 業	最 終 学 歴 / 学 校 学 年
希望保育年数（○印をつけて下さい）				
チューリップ幼稚園（第一）			チューリップ第二幼稚園	
	満3歳児保育		満3歳児保育	
	3年保育		3年保育	
	2年保育		2年保育	
	1年保育		1年保育	

# 入園児についてのお尋ね

学校法人 チューリップ学園  
 チューリップ幼稚園  
 チューリップ第二幼稚園

担任控用

ふりがな			
幼児氏名		性別	男 ・ 女
生年月日	平成 年 月 日	年齢	才 ヶ月
保護者名	父 :	母 :	
住所	〒		
電話番号		FAX	
身長	cm	体重	kg
既往歴 〔 以前かかったことのある 大きな病気はありますか? 〕			
アレルギー体質	無 ・ 有 ( 種別 )		
心臓病・ひきつけ・てんかん	無 ・ 有 ( 種別 )		
発育発達センターへ通所経験	あり ( 才~ 才 ) ・ なし ・ 通所中 ( 才から )		
特に注意したい「くせ」			
オムツ	使用していない ・ 使用中 ( 昼間・夜間 )		
どのような成長を望みますか			
ご家族で当園を卒園された方	本人に対しての続柄 ( )		
送迎	徒歩 ・ バス ( 往復 ) ・ バス ( 片道 )		
幼稚園から自宅までの略図			
緊急連絡先	①	( )	
	②	( )	
上から優先・(続柄)記入	③	( )	