

入 園 願 書

ふりがな				性 別	男 ・ 女
幼児氏名					
生年月日	平成 年 月 日	年令	才 ヶ月		
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 令和 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 Ⓜ</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		性別	男 ・ 女
幼児氏名			
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	()	