

確認印

幼稚園入園申込書

年 月 日

藤井寺市立

様

保護者

住所

氏名

連絡先

藤井寺市立幼稚園に入園させたいので、次のとおり申込みます。

入園を希望する 幼 児 氏 名	(フリガナ)	(保護者からみた) 続柄
生 年 月 日	年 月 日 生	
幼 稚 園 名	幼稚園	

入園申込みにあたって、「藤井寺市立幼稚園における園児数減少に伴う対応方針」を確認されましたら下記に☑を入れてください。

☐ 確認しました。