

# 入 園 願 頁

幼	ふりがな 氏 名	男・女	保 護 者	ふりがな 氏 名	
	生 年 月 日			職 業	
児	現住所			現住所	
	保護者 との 続 柄			電話番号	

上記について入園をお願いします。

令和 年 月 日

保護者

※本人が手書きしない場合は、記名押印してください。

鏡野町立郷幼稚園長 殿