|  |
| --- |
| キンダガーデン  入 園 願 書  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　ふりがな  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　幼児氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　男・女  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　生年月日　　　　　　年　　　月　　　日生    　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所（〒　　　－　　　　）    　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号　　　　－　　　　－  　　　　　　　　　　　　　キンダガーデンに入園をお願いします。  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　保護者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印 |