入 園 願 書

学校法人愛真幼稚園
愛真幼稚園長 殿

下記の者を貴園に入園させたく申込みます。

申込日：(西暦)　　年　　月　　日

保護者氏名：　　㊞

（自署の場合は押印不要）

ふりがな		性別	保護者との関係
氏 名		男・女	
生年月日	20　年　月　日生	入園年度４月1日現在 歳	
現住所	〒　　―		
保護者	（氏名） （住所）□上記と同じ （電話）　　―　　―　　（自宅） 　　―　　―　　（携帯）		
入園希望日	20　年　月　日		

※個人情報保護法にもとづいて、上記ご記入いただいた個人情報は適正に取り扱いいたします。

（愛真幼稚園入園申し込み時提出用）

診　断　書

住所

氏名

生年月日（西暦）　　年　　月　　日生

健康状態
現在治療中の病気及び症状
特記事項

上記の通り診断する

（西暦）　　年　　月　　日

所在地

医療機関名

医師名

※個人情報保護法にもとづいて、上記ご記入いただいた個人情報は適正に取り扱いいたします。