受付番号 NO.

入 園 願 書

（1 号認定）

令和　　年　　月　　日

学校法人愛海学園
幼保連携認定こども園
アリス幼稚園
園長　新垣　陽子　殿

保護者氏名　　印

次のように貴園に入園させたいのでお願いします。

ふりがな 幼 児 名	（ 男 ・ 女 ）		
生 年 月 日	年　月　日 生　**□3 歳児　□4 歳児　□5 歳児**		
保 護 者 名	ふりがな 父	職　業	父
	ふりがな 母		母
現 住 所	**〒**		
電　話	□自宅電話（　　） □父携帯（　　）□母携帯（　　） ※日中連絡のとれる電話番号に☑印をおつけ下さい。		
備　考	**該当する方に○を付けてください** （　）1 号認定単願 （　）1 号認定・新 2 号認定併願 （　）1 号認定・2 号認定併願 （　）他園にも願書提出中		