

幼保連携型認定こども園
名古屋柳城短期大学附属
豊田幼稚園 園長様

入園願書

申込日 西暦 年 月 日

入園希望幼児氏名	ふりがな	性別
		男 女
生 年 月 日	西暦 年 月 日 生	保 育 課 程
	2024年4月2日現在…(歳 ヲ月)	3年 2年 1年
保 護 者 氏 名	ふりがな	
現 住 所	〒 -	
緊 急 連 絡 先	① () - 父・母・その他()	
	② () - 父・母・その他()	
入 学 予 定 小 学 校		

この欄は幼稚園で記入いたします。

歳児入園	年 月 日 入園
その他	

本書に入園検定料3,000円を添えてお申し込みください。
尚、本書記載の個人情報は園児の学籍管理以外には使用しません。
また、第三者に個人情報を提供することもございません。