

入 園 願 書 (見本)

幼児名		生年月日		保護者名		住民票がある住所 (町名・マンション名も詳しく)	
聖母 マリア		令和 ○ 年		聖母 太郎		香川県観音寺市昭和町○○番地○	
ふりがな				ふりがな		現在住んでいる住所 (上記と異なる場合記入)	
せいば まりあ		4 月 2 日		せいば たろう		観音寺市観音寺町○○番地○▽▽マンション○棟102号	
入園前の保育歴	☒ あり ☐ なし	令和 ○年	4月	1日	～	○年	3 月 31日迄
体調について 病歴や検診時の診断等 気になること		平常時の体温	36・5 度	食物アレルギー	有	無	食品名
		○出生時の持病	○1歳前後	○2歳頃	○川崎病	熱性けいれん (1歳半)	○入園までに 遠視があり通院中。3ヶ月に1回 (○○病院)
緊急時の連絡先		自宅：TEL	緊急時の連絡先 (続柄)		※必ずつながるTEL		
		0875-23-4567	1, 090-1234-6789 (母) 2, 070-1234-5678 (祖母) 3, - - ()				
家 族 構 成							
家族又同居の家族	続柄	生年月日	勤務先・TEL・就学先等				
聖母 太郎	父	SO・O・O	○○病院 ○○科 56-7890				
聖母 花子	母	HO・O・O	○○学校 事務員 78-9012				
聖母 ユリア	姉	HO・O・O	○○小学校 2年				
聖母 二郎	弟	RO・O・O	○○保育園				
【志 望 理 由】							
・見学に行って雰囲気がよく、子どもたちが楽しそうだったので通わせたいと思いました。 ・バス通園も可能とのこと、是非利用したいです。							
学校法人 聖母学園 観音寺聖母幼稚園 園長殿							
入園許可下さいますよう お願いいたします。							
令和 ○年	11月	○日	保護者	聖母 太郎	印		

入 園 願 書

幼児名		生年月日		保護者名		住民票がある住所 (町名・マンション名も詳しく)	
ふりがな		令和 年		ふりがな		現在住んでいる住所 (上記と異なる場合記入)	
		月 日		続柄			
入園前の保育歴	☐ あり ☐ なし	令和 年	月 日	～	年	月 日迄	保育所・保育園 こども園
体調について 病歴や検診時の診断等 気になること		平常時の体温		食物アレルギー	有 ・ 無	食品名 ()	症状や対応の仕方
		○出生時の持病		○1歳前後	○2歳頃	○入園までに	
緊急時の連絡先		自宅：TEL		緊急時の連絡先 (続柄) ※必ずつながるTEL			
				1. - - () 2. - - () 3. - - ()			
家 族 構 成							
家族又同居の家族	続柄	生年月日		勤務先・TEL・就学先等			
	父			朝 徒歩又は自家用車 ・ スクールバス			
	母			帰 徒歩又は自家用車 ・ スクールバス			
				住居付近 略図 (手書き)			
【 志 望 理 由 】							
学校法人 聖母学園		観音寺聖母幼稚園		園長殿		入園許可下さいますよう お願いいたします。	
令和 年 月 日	保護者名					印	