

受付番号	-
------	---

宇陀市立幼稚園入園願書

年 月 日提出

宇陀市立 幼稚園 園長 様

住所 _____

保護者 _____

氏名 _____ ㊟

下記の者を 年 月から入園させたいので願ひ出ます。

記

幼児の現住所	宇陀市
幼児の氏名・性別	男・女
幼児の生年月日	年 月 日生
保護者との続柄	
保護者の自宅 電話番号等	

※アレルギー体質 (ある・ない) (受診・未受診)
症状・除去食等
