

入園願書

20 年 月 日

学校法人 Hope International Academy

しろがね幼稚園様

次のとおり入園させたいのでお願いします

本人	ふりがな 氏名			性別
	生年月日	20 年 月 日	保護者との続柄	男 女
	住所	〒		
保護者	ふりがな 氏名			
	住所			
	TEL (携帯可)	* 昼間に繋がる番号をお願いします		
通園バス	希望する		希望しない	

* 個人情報の取り扱いについては十分注意し、第三者に提供しません