

入 園 願 書

学校法人 海山学園
認 定 こ ど も 園
追分幼稚園附属追分ベビー園
園長 大友 真帆 殿

現住所 〒 _____

自宅電話番号 _____

携帯電話番号(父 ・ 母) _____

ふりがな
園児氏名 _____ (男 ・ 女)

生年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

上の者、貴園に入園を希望いたします。

令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日

ふりがな
保護者氏名 _____ 印