

入園願書

年 月 日 提出

明福寺ルンビニー学園幼稚園

* 受付番号

明福寺ルンビニー学園幼稚園長 殿

下記の者、貴園に入学志願いたします。

年 月 日

保護者氏名

印

写真貼付

5 c m × 4 c m

(スナップでも可)

志願者	ふりがな			男	女
	氏名				
	生年月日	年	月	日生	歳
	現住所	〒	—	TEL	
保護者	ふりがな			本人との 続柄	
	氏名				
	現住所	〒	—	TEL	
保証人（紹介者）		近親者で本園卒園生又は在園性がある場合			
氏名	氏名	卒業年度	年度		
住所	校名	在園	年		
関係	関係				
通園方法					
徒歩（ 分） ・ 園バス					

* 受付番号は記入しないでください。