

令和 年 月 日

5cm×4cm程の  
お子様の写真を  
貼付してください。

※2～3ヶ月以内に  
撮影したもの  
※スナップ写真の

## 入 園 願 書

学校法人 岡田学園 認定こども園

令和 年度

白梅幼稚園

幼 児	ふりがな 幼児名				性 別	男 ・ 女	
	生年月日		平成 年 月 日生		両親と の続柄	年保育	
	現住所		〒				
保 護 者	氏 名	ふりがな 父	卒園生 ( )		ふりがな 母	卒園生 ( )	
	現住所		〒				
	連絡先 (自宅)			( )			

※保護者の現住所が幼児と同一である場合は同上でかまいません。

上記の情報を元にクラス名簿作成を承諾します。

上記幼児の情報は基本的に部外秘とするが、必要が生じた場合、  
医療・療育・教育委員会(学校)等の各機関と共有することを承諾します。

園が開催した入園説明会での園方針を聞いています。

(上記の承諾・該当箇所にチェックを入れてください)

学校法人岡田学園 認定こども園

白梅幼稚園 園長 岡田 朱紀 宛

保護者氏名

印

※ダウンロード専用