様式第1号(第13条関係)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 　 | 受付番号 | 　 |

入園願書

年　　月　　日

　森町立　　　　幼稚園長　　様

保護者本籍

保護者住所

保護者氏名　　　　　　　　　　　　　印

自宅電話　　　　―

　森町立　　　　幼稚園に入園させたいので許可くださるようお願いいたします。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 志願者 | ふりがな | 　 | 生年月日 | 年　　　月　　　日 |
| 氏名 | 　 | 性別 | 男・女 | 続柄 | 　 |
| 入園資格 | 3歳児・4歳児・5歳児 | 預かり保育 | 希望する・希望しない |
| 連帯保証人 | 住所 | 　茅部郡森町字 |
| 氏名 | 印　 | 電話 | 　　　― |
| 住所 | 　茅部郡森町字 |
| 氏名 | 印　 | 電話 | 　　　― |

　◎　連帯保証人は、保護者の義務を連帯して負い、保護者に変わる立場となれる方を選んで2人定めてください。

　　(同居親族・町外居住者を除く。)