

様式第1号(第2条関係)

入園申請書

		園名		
		受番	付号	5歳児
			付号	4歳児
		付号	3歳児	
本人	ふりがな		性別	男 ・ 女
	氏名			
	生年月日	年 月 日生	令和 年 4月 1日 現在 歳 箇月	
	保護者との続柄		人 中 第 子	
保護者	ふりがな		連絡先	自宅〔電話 ー 〕 その他〔電話 ー 〕
	氏名			
	現住所 ※正確に記入する	天草市 町 番 号 行政区〔 〕 番地		
参考事項 該当事項に○を付ける。	既往症	ポリオ 脳炎 ひきつけ 結核 自家中毒		
		熱病 頭部外傷 ジフテリア その他 ()		
	かかりやすい病気			
	入園前	家庭 ・ 幼稚園 ・ 保育所 ・ その他 _____		
	入園児に関して配慮してほしい事			
上記のとおり入園を希望しますので、許可くださるようお願いします。				
令和 年 月 日				
天草市教育委員会 様		保護者氏名		印