

様式第1号(第2条関係)

入 園 申 請 書			園 名	天草市立あまくさ幼稚園		
			受 付 番 号	5 歳 児		
				4 歳 児		
				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 8 年 4 月 1 日 現 在 歳 カ月			
	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 〕		
	氏 名			その他〔電話 〕		
	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						