西暦 年 月 日受付

(園で記入致します)

λ	遠	願	書
	四	////	

四恩幼稚園 園長 殿

西暦 月 日

保護者氏名

自主電話番号 交携帯番号 母携帯番号 K名 生年月日 西暦 年 月 職業(勤務先) 電話番号 宗教(記載自由)			性別					リガナ ・ 名	
文検帯番号 一一	日生	月	年	西暦					
日本 日					自宅電話番号		₸	主所	
大名 生年月日 西暦 年 月 一					父携帯番号				
氏名					母携帯番号				
宗教(記載自由) 大名 生年月日 西暦 年 月	日生	月	年	西暦	生年月日				
日本 (大名 (生年月日 西暦 年 月) で表(記載自由) で表(記載自由) で表(記載自由) で表(記載自由) である。 では、できられているもの。 上半身のみでも可。 お子様一人で写っているもの					電話番号		職業(勤務先)	父	
氏名 集年月日 西暦 年 月 職業(勤務先) 電話番号 宗教(記載自由) 現住所付近の案内図(添付でも構いません)									
宗教(記載自由) 現住所付近の案内図(添付でも構いません) ☆この枠の大きさで お子様の写真を貼って下さい ・顔がはっきりするもの ・上半身のみでも可 ・お子様一人で写っているもの	日生	月	年	西暦	生年月日				
現住所付近の案内図(添付でも構いません) ☆この枠の大きさで お子様の写真を貼って下さい ・顔がはっきりするもの ・上半身のみでも可 ・お子様一人で写っているもの					電話番号		職業(勤務先)	母	
☆この枠の大きさで お子様の写真を貼って下さい ・顔がはっきりするもの ・上半身のみでも可 ・お子様一人で写っているもの					-		宗教(記載自由)		
お子様の写真を貼って下さい ・顔がはっきりするもの ・上半身のみでも可 ・お子様一人で写っているもの		ハません)	- 内図(添付でも構	所付近の案内	現住				
お子様の写真を貼って下さい 顔がはっきりするもの上半身のみでも可お子様一人で写っているもの									
お子様の写真を貼って下さい 顔がはっきりするもの上半身のみでも可お子様一人で写っているもの									
・顔がはっきりするもの ・上半身のみでも可 ・お子様一人で写っているもの						☆この枠の大きさで			
・上半身のみでも可 ・お子様一人で写っているもの						お子様の写真を貼って下さい			
・上半身のみでも可 ・お子様一人で写っているもの							顔がはっきりするもの	. j	
・カラーで写っているもの						・お子様一人で写っているもの			
							カラーで写っているもの	٠	

	園児の環境及健康									
	氏名		年歯	命 性	别	続柄		勤務先又は在	E学校	
同		,								
居										
家										
族					\dashv					
					\dashv					
		v								
以下	Fの質問に○を付けて T	ı				· /-			· _\	
1	 予防接種したもの					本脳炎(CG (・小児肺炎球菌 ・おたふくかぜ		
-	1 Mixim over 3 -2		ョ/ 回)	\ <u></u> /		Ju (I	43703-175-2	· •	
2	主として子ども	の世話をする人		・母親	・父親	· 祖]母	・その他()
		食 事	•	よく食べる	・あま	り食べなし	・偏:	食がある ・間	食が多い	
3	生活習慣	排 泄	小便	小便 ・尿意を教える ・尿意を教えない ・自分でできる						
		77F /IE	大便	で便 ・便意を教える ・便意を教えない ・自分でで					でできる	
4	身 体	身長(cm	1) 体重	(kg	;)	<u> </u>	<u>ー</u>	左利き ・わ	からない	
	12	長所				短所				
5	性格									
6	<u> </u>	アレルギー ・な		・あり()
	当園に入園を希望し			-						
		た垤田								
7										

特に相談したいことなどございましたらご記入下さい

8