**入　園　申　込　書**

令和　　　年　　　月　　　日

東伊豆町立ひがしいず幼稚園長　様

保護者氏名

次のとおり幼稚園の入園を申し込みます。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 幼児 | ふりがな |  |
| 氏　名 |  |
| 生年月日 | 年　　　月　　　日生  | 性別 | 男 ・ 女 |
| 現 住 所 | 東伊豆町平　成令　和 |
| 保護者 | ふりがな |  | 幼児との続柄 |  |
| 氏　名 |  |
| 現 住 所 | ※幼児と現住所が異なる場合にご記入ください。 |
| 必ず連絡がつく電話番号 | ※携帯電話の場合、どなたのものかご記入ください。自宅　 ・　携帯※１（　　　　　　）　　　　勤務先　・　その他 |

※町確認欄

|  |  |
| --- | --- |
| 受付印 | 確　　認 |
|  |  |