

幼稚園

(例)

第1号様式(第11条関係)

入 園 願

年 月 日

二本松市教育委員会

保護者 住 所 二本松市塩沢町一丁目〇番地
氏 名 二本松 太郎 印
連絡先 0243-55-5112

下記の幼児を二本松市立幼稚園に入園させてください。

記

フリガナ	ニホンマツ イチロウ	性別
幼児氏名	二本松 一郎	男・女
生年月日	平成 27 年 11 月 11 日生	
幼児の現住所	二本松市塩沢町一丁目〇番地	
入園を希望する幼稚園名	塩沢幼稚園	
希望入園日	令和 2 年 4 月 1 日から	
保護者の職業	会社員	
支給認定番号	※既に支給認定証の交付を受けている場合は記入してください	
発育状況、病歴その他幼稚園の入園にあたり配慮が必要な事項	・アレルギー(食物、動物等)がある。 ・発達遅滞等障害がある。	