

令和 年 月 日

綾部市立八田幼稚園長 様

住 所：綾部市

保護者氏名：

連絡先：

入 園 願

この度、貴園に入園させたいので、許可されるようお願いいたします。

| | |
|-------------------|----------|
| (ふりがな) 幼 児 氏 名 | 生 年 月 日 |
| | 平成 年 月 日 |

| | |
|------------------------|--|
| 入園に際し特に幼稚園 に連絡すべき事項 | |
|------------------------|--|