

# 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	平成 年 月 日生 令和	性別	男・女
	現住所	東伊豆町		
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※ ( ) 勤務先 ・ その他 ( )		

※町確認欄

受付印	確 認