

受付年月日 令和 年 月 日  
第 号

## 甲賀市立幼稚園入園願書

甲賀市教育委員会 あて 令和 年 月 日

保護者 氏名 ⑩  
住 所 甲賀市  
電話番号 ー

次の者を下記の幼稚園に入園させたいので許可くださるようお願いします。

入 園 児	(ふりがな) 氏 名	生 年 月 日	性別	保護者氏名 (入園児との続柄)
		年 月 日 ( 歳児)	男 ・ 女	(続柄: )
入園を希望する園	幼稚園			
入園を希望する期間	令和 年 月 日 から 令和 年 月 日			

在園中の教育支援のため、児童の健康診査の受診状況や発達相談・診察等の記録などの情報を収集し、利用することに同意します。

保護者 氏名 ⑩

※教育委員会記入欄	入園願書の許可	入園の許可	入園・否	入力	
		令和 年 月 日決定			
		入園する幼稚園	幼稚園		
		入園期間	令和 年 月 日 から 令和 年 月 日		
		備 考			