

課長	課長補佐	係長	指導保育教諭	主任保育教諭	係
----	------	----	--------	--------	---

入園希望児童	ふり氏 がな名	かりや いくと 年長 年中 年少 令和 年 月 日生 以前の園： 東吉野幼稚園	健診での診断等 ☒ 病気・障害・アレルギー 〔診断名・食物アレルギー等〕 牛乳	入園希望日	令和 〇年 △月 ×日
			希望園	① 住吉 幼稚園	
	ふり氏 がな名	年長 年中 年少 令和 年 月 日生 以前の園：		健診での診断等 ☐ 病気・障害・アレルギー 〔診断名・食物アレルギー等〕	② 衣浦 幼稚園
				③ 小高原 幼稚園	
保護者	ふり氏 がな名	かりや きょうこ 刈谷 教子	の児童と関係	母	
	住所	刈谷市 東陽町1丁目1番地 リース刈谷1号室 転入前住所： 奈良県吉野郡東吉野村〇〇 ※海外の場合は国名を記入してください。 令和 〇年 ◇月 △日転入予定			
	連絡先	① (父・母・その他 ()) 090 - ××××-□□□□ ② (父・母・その他 ()) 080 - 〇〇〇〇-△△△△			

※市役所記載欄

受 付 番 号		受 付 日	令和 年 月 日 ： 父・母・児	備 考	口頭確認：年収 360 万円【以上、未満】 母語【△、○】日本語 ※父・母別本語可不可 健診・服薬【△、○】
入園担当用	☐ FAX	☐ 園TEL	☐ 保護者TEL		