

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

入園希望児童	ふり氏 ながな	かりや いくと 年長 年中 年少 刈谷 育人 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 ○年 △月 ×日
	ふり氏 ながな	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 〔 〕	希望園	① 住吉 幼稚園 ② 衣浦 幼稚園 ③ 小高原 幼稚園
保護者	ふり氏 ながな	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○○ ※海外の場合は国名を記入してください。			
連絡先	令和 ○年 ◇月 △日転入予定 ① (父・母・その他 ()) 090 - ××××-□□□□ ② (父・母・その他 ()) 080 - ○○○○-△△△△				

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【<u>以上</u>、未<u>満</u>】 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		