

受付番号

入 園 申 込 書

葛城市教育委員会 様

令和 年 月 日

葛城市立< 新庄・忍海・新庄北・當麻 >小学校附属幼稚園入園希望

葛城市立< 磐城 >認定こども園（1号認定）入園希望

（ 5歳児・4歳児・3歳児 ）につき、下記のとおり申し込みます。

保護者名 _____

ふりがな 幼児氏名			性別
生年月日	令和 年 月 日生	電話番号	自宅・父携帯 母携帯・その他
住 所	葛城市		

入園希望幼児の家族状況（本人含む。）

氏 名（ふりがな）	幼児との続柄	備 考

自宅付近の略図

※記入が難しい場合は Google マップなどで印刷したものを貼付けまたは別紙でもかまいません。