

受付番号

入 園 申 込 書 (転入予定者用)

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 ①

ふりがな 幼児氏名			性別
生年月日	平成 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 / 現住所		

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

転入時期	令和 年 月頃
------	---------

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 or 別紙でもかまいません。