別記様式(第７条関係)

受付番号	

入　園　申　込　書

葛城市教育委員会　様

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（５歳児・４歳児・３歳児）につき、下記のとおり申込みます。

住　　所

保護者名

ふりがな 幼児氏名			性別
生年月日	年　　月　　日生	電話番号	
住　　所			

入園希望幼児の家族状況（本人含む。）

氏　　名	性　別	幼児との続柄	備　考

自宅付近の略図