

入園を希望される方は、お手数ですがこのページを印刷し、  
必要事項をご記入のうえ入園検定料、5,000円を添えて幼稚園にご提出ください。

## 入 園 志 願 票

平成 年 月 日

ながもり幼稚園  
ながもり第二幼稚園 園長殿

保護者

印

貴園へ入園させたいので、入園検定料5,000円を添えて出願します。

入園させたい児 の姓名	フリガナ
生年月日	平成 年 月 日生（男・女）
現住所	〒
連絡先	家庭 連絡先 TEL（ ） - TEL（ ） -
入園させたい児 の 生後の様子、健 康、くせ 環境の変化等	
園への連絡・ 希望事項等	

※ 必ず印を押してください。

※ 納入された費用は、原則としてお返しいたしません。