入 園 志 願 書

学校法人安田学園・アカデミア幼稚園

 所在地：〒305-0075 つくば市下横場４２５

 電 話：０２９－８３６－５９５１

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ※受付番号 |  | ※合　否 | ※合計 | <家から幼稚園迄の略図> |
| （ふりがな） |  | 性別 |  |  |
| 園児名 |  |
| 生年月日 | 年　　　　　月　　　　　日 |
| 保護者との関係 |  | ※保育年数 |  |
| 現住所 | 〒 | TEL |  |
| 本籍地 |  |
| （ふりがな） |  | 職業 |  |
| 保護者名 |  |
| 生年月日 | 年　　　　　月　　　　　日 |
| 家族構成 | 氏名 | 年齢 | 続柄 | 職業（在学校名） |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

備考：(1) ※印欄には記入しないで下さい。(2) 記入は総てペンで楷書にして下さい。