

第2号様式(第20条関係)

入 園 願

平成 年 月 日

鴨川市立 幼稚園長 様

住 所 _____

保護者氏名 _____ (印)

電話番号 _____

下記の者を貴幼稚園に入園させたいので、許可くださるようお願いいたします。

記

入園希望幼児 (フリガナ) ()

氏 名 _____

住 所 _____

性 別 男 ・ 女 (○で囲む)

生年月日 平成 年 月 日生