

(第13条関係)

受付番号

宇治市立ひがしうじ幼稚園入園願書

令和 年 月 日

宇治市教育委員会 あて

保護者氏名 ㊟

次のとおり宇治市立ひがしうじ幼稚園に下記の者を入園させたいので願い出ます。

なお、入園を許可された場合は、園生活にかかる規則等を遵守します。

また、本願書の記載内容について、入園に係る事務処理上必要な場合は、宇治市の関係部局へ提供を行うことに同意します。

現住所	(郵便番号) 宇治市	電話番号	父携帯・母携帯・自宅・その他
幼児	フリガナ	性別	男・女
	氏名	生年月日	年 月 日
保護者	フリガナ	生年月日	年 月 日
	氏名		
	フリガナ	生年月日	年 月 日
	氏名		
幼児の最近の身体状況	(例) 健康、腎炎、心臓疾患、アレルギー体質など		
2・3・4歳児のとき通園した幼稚園または保育所等	園(所)	年 月 日	～ 年 月 日
	園(所)	年 月 日	～ 年 月 日
他の幼稚園、保育所等の併願	有 () ・ 無		
入園希望学年	3歳児(3年保育) ・ 4歳児(2年保育) ・ 5歳児(1年保育)		
来年度、兄弟が本園に在籍予定	はい(氏名) ・ いいえ		

(注) 本願書の記載に虚偽があれば入園を取り消すことがあります。