

(別記様式第1号)

5歳児

木津川市立 木 津 ・ 相 樂 幼稚園

※希望する幼稚園に○をつけてください

入 園 願 書

		受付番号	
フリガナ		性別	男・女
幼児氏名			
生年月日	令和 年 月 日		
住所	〒 一 木津川市 (小学校区名 : 小学校)		
電話番号			
フリガナ	続柄		
保護者氏名			

通園バス利用希望	有・無	乗降場所	
経歴 幼稚園名 保育園名			
備考	(保育に特に注意してほしい事柄等をご記入ください)		

上記の者を入園させたいのでお願いします。

年 月 日

保護者 氏名

木津川市教育委員会 宛て