

(別記様式第 1 号)

5 歳児

木津川市立 { 木 津 ・ 相 楽 } 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	〒 ー 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